

Anamnesebogen

Schriftliche Einverständniserklärung für Hypnotherapie

Name:

Vorname:

Strasse, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Beruf:

Nationalität:

Besteht eine Schwangerschaft

Ja

Nein

Nehmen Sie Medikamente:

Wenn Ja: Welche?

Ja

Nein

Konsumieren Sie regelmässig Alkohol
und/oder Drogen?

Wenn Ja: Welche und in welcher Menge?

Ja

Nein

Konsultationsgrund:

Befanden Sie sich hinsichtlich Ihres
Konsultationsgrundes bereits in psychotherapeutischer
und/oder psychiatrischer Behandlung?

Ja

Nein

Wurde bei Ihnen ein psychiatrisches
Krankheitsbild diagnostiziert?

Wenn Ja: Welches und wann?

Ja:

Nein

Befinden Sie sich zurzeit in
psychotherapeutischer und/oder
psychiatrischer Behandlung?

Wenn Ja: Name und Ort des Therapeuten/Arztes:

Ja

Nein

Falls die vorangegangene Frage mit «Ja» beantwortet wurde: Haben Sie den Besuch der Hypnosetherapie-Sitzung vorgängig mit Ihrem behandelnden Arzt oder Therapeuten besprochen?

Ja: Nein

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Weitere Bemerkungen:

Der Anamnesebogen ist vor der Sitzung ausgefüllt und unterzeichnet zu retournieren.
Die Sitzung wird Ihnen im Rahmen des Stundenansatzes verrechnet.

Im Rahmen der Therapie werden spezifische hypnotherapeutische Methoden, Techniken und Therapieformen angewendet. Der Erfolg der Therapie hängt von vielerlei Faktoren ab und kann weder prognostiziert, eingeschätzt noch garantiert werden. Eine Beanspruchung der hypnotherapeutischen Leistung schliesst die Notwendigkeit ärztlicher und/oder weiterer psychotherapeutischer Konsultationen nicht aus. Die Hypnosetherapie eignet sich insbesondere zur komplementären Ergänzung der bisherigen Therapieformen. Negative Folgewirkungen können seitens Hypnose Mirjam by Mirjam Troxler ausgeschlossen werden. Andernfalls wird jegliche Haftung für Folgewirkungen seitens Hypnose Mirjam by Mirjam Troxler abgelehnt. Sollten Sie in psychiatrischer/psychologischer Betreuung sein, so sind Sie verpflichtet, mir diese Information mitzuteilen und Ihr Vorhaben mit dem/der zuständigen Psychiater*in/Psychotherapeut*in/Arzt/Ärztin zu besprechen und sicherzustellen, dass aus medizinischer Sicht nichts gegen eine Teilnahme an der Sitzung spricht. Für die Anwendung hypnoanalytischer Therapieformen (regressive Therapie) bevorzuge ich bei Bedarf nach Einverständnis des Klienten Rücksprache mit dem zuständigen Psychiater/Psychotherapeuten zu halten. Im Rahmen der Hypnosetherapie werden keine Krankheitsbilder ganzheitlich therapiert. Der Therapeut geht davon aus, dass der Klient zum Zeitpunkt der Konsultation kein Alkohol- oder Drogeneinfluss besteht, bestehende Krankheiten, welche für die Therapie von Bedeutung sein könnten, wie insbesondere auch Herz- und Kreislaufbeschwerden und Schwangerschaften bekannt gibt und über mögliche psychische Beeinträchtigungen (psychologisch diagnostizierte Störungen und Krankheitsbilder, Anfallserkrankungen und Einschränkungen) informiert. Sollten sich Änderungen zu den von Ihnen genannten Angaben ergeben, bitte ich Sie höflich, mir dies umgehend mitzuteilen.

Der Klient vergewissert durch die rechtsverbindliche Unterschrift, dass sämtliche Angaben im Rahmen dieses Dokumentes wahrheitsgetreu vermittelt werden. Durch die rechtsverbindliche Unterschrift bekennt sich der Klient zur Akzeptanz aller soeben genannten Bedingungen. Sämtliche Mitarbeiter der Hypnose Mirjam by Mirjam Troxler unterliegen der vollumfänglichen Schweigepflicht und gewährleisten, dass keine Inhalte an Drittpersonen gelangen.

Ort, Datum:

Unterschrift:
