

Intakeformulier HypnoSeCure

Naam:

M / V

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnr:

E-mailadres:

=====

Intake formulier:

1. Wat is precies je klacht? Probeer het in één zin te omschrijven.

.....
.....

- 1a. Heb je het ook wel eens niet, en zo ja, wanneer ?

.....
.....

2. Hoe voel je je emotioneel en van binnen tijdens uw klacht?

.....
.....

3. Wat is je gewenste doel; wat wil je bereiken (schrijf wat je wil; gebruik niet het woord **niet/geen**).

.....
.....

4. Na de sessie is er iets veranderd; welke 4 positieve veranderingen wil je dan ervaren.

- a.
b.
c.
d.

--- **HypnoSeCure** wil met haar behandelingen geen medische of andere zorg vervangen ---

5. Heb je een nare ervaring in het verleden of in je jeugd meegemaakt en zo ja, wat?

.....
.....

6. Gebruik je medicijnen en/of ben je onder behandeling bij een arts of psycholoog, vraag dan of zij het goedkeuren, dat je hier een sessie komt doen?

.....
.....

7. Beschrijf zeer uitgebreid je klacht, hoe lang het je leven bepaalt en beschrijf tevens de heftigste reactie van je probleem.

.....
.....
.....
.....

8. Hoe of door wie ben je bij **HypnoSeCure** terecht gekomen?

.....

Ik heb het hele formulier naar waarheid ingevuld.

Ik ga door het zetten van mijn handtekening akkoord met onderstaande voorwaarden.

Naam in blokletters:

Handtekening (zie voorwaarden):

Datum:

.....

=====
***** De cliënt is nog geen 18 jaar *****

Ik (ouder of voogd) geef toestemming voor de sessie met mijn zoon c.q. mijn dochter.

Naam in blokletters:

Handtekening (zie voorwaarden):

Datum:

.....

--- **HypnoSeCure** wil met haar behandelingen geen medische of andere zorg vervangen ---

Klantovereenkomst / Voorwaarden HypnoSeCure:

Ik ga akkoord met een hypnose behandeling.

Ik begrijp dat ik te allen tijde het proces kan beginnen en beëindigen.

Ik geef de hypnotiseur mijn toestemming voor de behandeling.

Ik kan geen rechten ontlenen aan resultaten die voortvloeien uit de behandeling.

De hypnotiseur zal de inhoud van de gehele sessie als vertrouwelijk behandelen.

De sessie zal eventueel vertrouwelijk opgenomen worden voor eventuele toekomstige behandelingen en/of ontwikkelingen in overleg met cliënt.

Ik begrijp dat hypnose geen vervanging is voor medische zorg.

Ik zal eventuele huidige medische behandelingen (inclusief medicijnen) voortzetten en zal, indien mijn symptomen voortduren, deze ook continueren.

Ik zal, indien dat noodzakelijk mocht blijken, een akkoordverklaring overleggen van mijn arts of behandelend geneesheer/specialist.

Ik ben op de hoogte van het concept hypnose.

Ik ben op de hoogte van de mogelijkheden en beperkingen die hypnose mij biedt en ik begrijp dat de hypnotiseur niet aansprakelijk kan zijn voor enigerlei negatieve gevolgen, hoe ondenkbaar dan ook, die voortvloeien uit deze behandeling.

Ik ben tijdens het intakegesprek volledig geïnformeerd over de te houden sessie(s) en over deze klantovereenkomst/voorwaarden.

Door het ondertekenen van het bijgaande formulier, ga ik akkoord met het hypnosebeleid en de klantovereenkomst/voorwaarden van **HypnoSeCure**, zoals hierboven beschreven.

--- **HypnoSeCure** wil met haar behandelingen geen medische of andere zorg vervangen ---