

Anamnesebogen

Cornelia Weigand
Hypnose &
Gesprächscoaching

Schriftliche Einverständniserklärung für Hypnosecoaching

Name:

Vorname:

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Konsultationsgrund:

Medikamente:

Wurde bei Ihnen ein psychiatrisches Krankheitsbild diagnostiziert?

* Ja

* Nein

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

* Ja

* Nein

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

* Ja

* Nein

Wenn Ja: Name und Ort des Therapeuten/ Arztes:

Die Sitzung wird Ihnen im Rahmen des Stundensatzes verrechnet.

Ort, Datum:

Unterschrift:
