

Intake formulier

Naam		Datum	
Adres		Telefoon	
Plaats		Email	
M/V		Leeftijd	

1	Wat is het issue, de klacht. (in 1 a 2 woorden)	
2	Hoe groot is de impact op je leven op dit moment. Geef een cijfer op een schaal van 10. (0= geen impact, 10= onhoudbaar)	
3	Wat is het nieuwe doel. (in 1 a 2 woorden)	
3	Geef vijf negatieve punten van de huidige situatie. Denk daarbij aan: <ul style="list-style-type: none"> • Geeft het nadeel/naar gevoel • Waarin belemmert het je • Beïnvloed het keuzes • Lichamelijk impact • Mentale impact • Etc. 	
4	Waar of wanneer had of heb je er geen last van?	

Lichamelijke en/of mentale condities waarvoor u momenteel behandeling ontvangt:	
Medicatie:	
Hoe heb je HYPNOhealth gevonden:	
<p><small>*ik ga akkoord met de behandelwijze hypnose. Ik begrijp dat ik ten alle tijden het proces kan beginnen en beëindigen., Ik ken op de hoogte van het concept hypnose en geef de hypnotiseur hiervoor mijn toestemming t.b.v. de behandeling. Ik kan geen rechten ontfen aan resultaten die voortvloeien uit de behandeling. De sessie kan volledig vertrouwelijk opgenomen worden t.b.v. eventuele toekomstige ontwikkelingen. De hypnotiseur zal de inhoud van de gehele sessie als vertrouwelijk behandelen: ik begrijp dat hypnose geen vervanging is voor medische zorg. Ik zal mijn evt. huidige medische behandeling incl. medicijnen voortzetten en zal dit continueren c.q. inschakelen indien mijn symptomen voortduren. Ik ben op de hoogte van de mogelijkheden en beperkingen die hypnose mij bied en ik begrijp dat de hypnotiseur niet aansprakelijk kan zijn voor enigerlei negatieve gevolgen, hoe ondenkbaar dan ook, voortvloeiend uit deze werkwijze. Soms komt deze therapie in aanmerking voor een gedeeltelijke vergoeding door zorgverzekeraars. Controleer alvorens de sessie plaatsvindt of u hiervoor in aanmerking komt.</small></p>	
Datum	Handtekening