

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
E-Mailadresse	Telefonnummer	Handynummer

Grund des Besuches / Ziel der Hypnose

Akute Erkrankungen (z.B. Herz/Kreislauf, Nervensystem, Anfallsleiden, Psychische Krankheiten)

Aktuelle Medikamente

Anspruchnahme einer Psychotherapie (wenn ja, wann und weshalb)

Besteht eine Schwangerschaft ja Schwangerschaftswoche: nein

Sonstige Anmerkungen

Ich wurde informiert, dass **keine Krankheiten diagnostiziert oder behandelt** werden, sondern die Hypnose ausschliesslich **nichtmedizinisch als Entspannungsmethode** im Rahmen einer Lebensberatung eingesetzt wird. **Bei Krankheiten sollte unbedingt ein Arzt oder eine entsprechend medizinisch ausgebildete Person konsultiert werden.**
 Der Anamnesebogen und die Rahmenbedingungen wurden mit mir besprochen.

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------