

Aufnahmeblatt für Erwachsene

Datum der Erfassung:

Allgemeine Daten:

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Handy: _____

Email für Terminbestätigung und Rechnung:

Geburtsdatum und Alter: _____

Familienstand und Partnerschaft (seit wann, mit wem, glücklich?)

Kinder (Geschlecht und Alter): _____

Berufliche Entwicklung: _____

Ihre persönliche Entwicklung:

Eltern: _____ evtl. Geschwister: _____

Spezielle Infos (Kindheit, Jugend, wichtige Ereignisse):

Wichtige Lebensgewohnheiten:

Alkohol/Drogen Ja Was/Wie viel/Wann? _____ Nein

Rauchen Sie? Ja Nein Wie schlafen Sie? Gut Normal Schlecht

Vorerfahrung mit Hypnose und / oder Visualisierungstechniken? Ja Nein

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden: _____

Anmerkungen: _____

Ihre medizinische Geschichte:

Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch oder körperlich)? **Ja O Nein O**

Warum und bei wem? (ggf. Befunde mitbringen)

Leiden Sie an Langzeiterkrankungen? **Ja O Nein O**

Wenn ja, welche:

Waren Sie jemals in Behandlung wegen Epilepsie? **Ja O Nein O**

Hatten Sie im letzten Jahr einen Schlaganfall oder Herzinfarkt? **Ja O Nein O**

Nehmen Sie Medikamente? (bitte alle angeben bzw. den Medikamentenplan mitbringen)

Ihr Anliegen: warum möchten Sie meine Unterstützung?

Was haben Sie bereits unternommen, um dieses Thema zu lösen oder zu lindern?

Ergebnis der Behandlung: _____

Sind Sie grundsätzlich offen für eine Unterstützung mit Bachblüten? **Ja O Nein O**

Haben Sie noch Fragen?

Zusätzliche Informationen:

Behandlungsvereinbarung:

Ich bestätige hiermit, über die Therapie entsprechend aufgeklärt worden zu sein und alle Angaben korrekt gemacht zu haben.

Ich erlaube der Heilpraktikerin für Psychotherapie (HPP) und Hypnosetherapeutin Frau Sandra Holzbauer diese Therapie / dieses Coaching entsprechend durchzuführen. Frau Holzbauer behandelt alle Kunden- und Therapieinhalte vertraulich.

Es wurde kein Heilversprechen gegeben. Jede Therapie hat eine mögliche Wirksamkeit, diese kann aber keinesfalls garantiert werden. Das ist mir bewusst.

Der Besuch beim HPP ersetzt nicht die ärztliche Beratung oder Behandlung. Frau Holzbauer hat mir auch nicht in irgendeiner Form davon abgeraten, ärztliche oder psychotherapeutische Beratung oder Behandlung aufzusuchen und/oder weiterzuführen, und/oder Medikamente einzunehmen oder abzusetzen, ohne die ausdrückliche Zustimmung des behandelnden Arztes.

Die Richtlinien zum Datenschutz akzeptiere ich mit meiner Unterschrift. Ich weiß, dass mir Frau Holzbauer jederzeit auf meinen Wunsch hin das DSGVO-Blatt für meine Unterlagen aushändigt.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich die Leistungen als Selbstzahler trage. Eine Erstattung durch gesetzliche oder private (Zusatz-)Kassen kann nicht garantiert werden und liegt an der vertraglichen Vereinbarung mit der jeweiligen Krankenkasse. Die entstandenen Kosten sind unabhängig vom jeweiligen Ergebnis nach Erbringung der Leistung zu bezahlen.

Die aktuellen Preise (Stand 01.01.2023) betragen 350,- Euro für die erste Sitzung und 100,- Euro für Folgesitzungen. Die Preise kann ich jederzeit auf der Homepage www.holzbauer-hypnose.de einsehen. Terminausfälle ohne rechtzeitige Absage (24 Stunden vorher) werden mit 50% der Sitzungskosten berechnet, da die Termine kurzfristig nicht neu vergeben werden können.

Die gesamte Behandlungsdauer ist individuell. Folgetermine werden auf Wunsch vereinbart. Ich kann die Therapie jederzeit unterbrechen oder beenden.

Abrechnung:

Sind Sie privat versichert oder haben eine Zusatzversicherung für Heilpraktiker? **Ja O Nein O**
Möchten Sie die Sitzungen **bar O**, per **EC-Karte O** oder durch **Überweisung O** bezahlen?
Soll ich Ihnen Ihre Rechnung / Quittung **per Post O** oder **per Email O** zukommen lassen?

Unterschrift: _____ Datum: _____

Bitte erst in der Praxis nach Beantwortung aller noch offenen Fragen unterschreiben.