

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL DEL CLIENTE

REGRESIÓN A VIDAS PASADAS

Toda la información será resguardada confidencialmente. (Puedes consultar mi aviso de privacidad en www.SHOY.me).

Te pido que contestes las siguientes preguntas con respuestas concretas. Si te sientes incómodo con cualquiera de estas preguntas puedes dejarla en blanco y lo revisamos en persona.

Una vez completado por favor envíamelo por correo Shoyemociones@gmail.com yo lo reviso y si tus objetivos son logrables procedemos a agendar y si no es así hablaremos por teléfono para afinar los objetivos y volverlos mas realistas o logrables.

Nombre completo:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Nacionalidad:

Teléfono:

Estado Civil:

Hijos:

Ocupación:

Email:

¿Cómo supiste de mí?

Describe brevemente los objetivos para esta sesión ; para que te gustaría tener una sesión de regresión a Vida Pasada

Ejemplo 1: Saber porque siempre caigo en relaciones que duran poco o que me dañan a largo plazo.

Ejemplo 2: Entender porque tengo patrones de conducta que evitan que la abundancia o el dinero me llegue.

Ejemplo 3: Conocer porque toda mi vida he tenido una sensación de soledad y tristeza.

¿Cuál es el objetivo que te gustaría lograr con esta Terapia de Regresión a Vida Pasada?

¿Qué esperarías que pasará en tu vida después de esta sesión?

¿Cómo te describirías brevemente a ti misma(o)?

Respecto a tus relaciones más cercanas con padres, hermanos, pareja, hijos. ¿Cómo es o cómo fue tu relación con ellos?

¿Estás bajo tratamiento médico de alguna dolencia física, mental o emocional?

¿Qué experiencias previas de terapias has tenido?

¿Has experimentado antes hipnoterapia o regresión a vidas pasadas? Si la respuesta es afirmativa, describe el motivo de esa sesión y cómo te fue.

¿Tienes alguna creencia acerca de ese proceso? ¿sientes que tendrías alguna dificultad para ser hipnotizado(a)?

Para conocerte más y poder así adecuar el proceso de la hipnosis a tú persona, es importante me ayudes contestando las siguientes preguntas en la forma más amplia que te sea posible:

Estando con tus ojos cerrados, si yo te cuento, sobre un paisaje muy bonito y te pido que lo imagines en tú mente, ¿puedes imaginarlo? ¿O tienes algún problema o limitación para imaginarlo? (si tienes problema para eso, descríbelo)

¿Estando con tus ojos cerrados, si yo te cuento, sobre una tarde agradable, con una brisa de aire pegándote en la cara y te pido te sientas como estando ahí, ¿puedes sentir en tú mente que estas ahí? ¿puedes imaginar o sentir la brisa de aire en tu cara? ¿O tienes algún problema o limitación para sentirte ahí? (si tienes problema para eso, descríbelo)

¿Tienes costumbre de calmar tú mente de vez en cuando, quizá meditando o utilizando alguna otra técnica? ¿Te consideras una persona muy mental y te cuesta parar tus pensamientos en cualquier momento?

Si yo te cuento una historia, donde te pido que te veas en ella como si estuvieras participando, por ejemplo: Imagínate una casa antigua muy grande. En ella hay una gran escalera. Quiero que bajes por ella hasta llegar hasta abajo de la escalera. ¿puedes imaginarte en la casa bajando por la escalera? (si tienes problema para eso, descríbelo)

¿Puedes leer un libro y concentrarte en la lectura, al grado que dejas de escuchar los ruidos de tu alrededor? ¿O tienes algún problema o limitación para eso? (si tienes problema para eso, descríbelo)

La intención de estas sesiones es ayudarte a encontrar tus propios recursos internos para sanar el problema u obtener la información por el/la cual me has venido. Va a involucrar que estés preparado para ir a memorias muy profundas y quizá no del todo agradables. Yo estaré siempre acompañadote en el proceso , sin embargo es importante que sepas que tú eres el responsable de tu propia sanación y de la interpretación de la información obtenida.

Al firmar este documento me liberas de cualquier responsabilidad sobre como tomes los resultados de está experiencia y las consecuencias que está sesión pudiera causarte.

Entiendo que está sesión no está diseñada para curar o sanar ninguno de mis problemas físicos o tratar algún problema o enfermedad mental.

Entiendo que la sesión no me garantiza ningún resultado en particular.

Entiendo que la información que sea capaz de recordar acerca de mis vidas pasadas , será grabada y la grabación se me entregará y conservaran copia de ella solo para archivo que pudiera yo requerir en el futuro.

Afirmo que en los días anteriores a la sesión no estoy tomando sustancias para algún tratamiento psicológico, psiquiátrico o terapéutico los cuales me afecten o impidan que este totalmente consciente durante la sesión.

Yo _____ doy mi consentimiento para ser hipnotizado por Vanessa Berlanga

Nombre y Firma: _____

Fecha: _____

NOTA

Para las sesiones de terapia de Regresión a vida pasada los requisitos a cumplir son:

1. No estar tomando sustancias para algún tratamiento psicológico, psiquiátrico o terapéutico que no le permitan estar totalmente consciente durante la sesión.
2. Asignar tres horas para la sesión. Las sesiones pueden ser de lunes a viernes sólo por la mañana. No se atienden los fines de semana.
3. Escuchar varias veces (mínimo 3) el audio de relajación que se puede descargar en la página. La intención es que se familiaricen con mi tono y ritmo de voz y que aprendan a relajarse que es el primer paso para una hipnosis.

Nota: Me reservo el derecho de cambiar tu cita si es necesario proporcionándote otra fecha alterna. Si deseas cambiar o cancelar tu cita con menos de 24 horas de anticipación, se tomara como cita perdida sin reembolso.