

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL DEL CLIENTE

REGRESIÓN A VIDA PRESENTE

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

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?

Brevemente descríbeme los objetivos o para que te gustaría tener una sesión de Terapia de Regresión a Vida Presente:

Ejemplo 1: Desde que tengo memoria siento mucho resentimiento en contra de mi padre y no se por que .

Ejemplo 2: Entender porque puedo hacer siempre todo por los demás pero no lo hago para mi misma(o)

Ejemplo 3: Conocer porque una parte mi se siente siempre insatisfecha sin importar lo que haga.

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

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

Respecto a tus relaciones mas 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?

¿Has sido hipnotizado antes? Si si, ¿podieras comentar la razón de la sesión y como te fue con ella?

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

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 esta experiencia y las consecuencias que esta sesión pudiera causarte.

Entiendo que esta 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 , 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/Firma: _____ Fecha: _____

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 tomará como cita perdida sin reembolso.