



HEILUNG DURCH HYPNOSE CHRISTIANE AIGNER

Privatpraxis für systemische Hypnosetherapie

ADRESSE: Zum Ihnedieck 6, 44265 Dortmund

TELEFON: +49 (0) 231 134 97 113

E-MAIL: praxis@hypnose-aigner.de

Gesundheitserklärung für die systemische Hypnosebehandlung

Ihre Gesundheit liegt mir sehr am Herzen. Daher möchte ich Sie bitten, diesen Fragebogen vorab vollständig auszufüllen, und mir diesen vor der Hypnosesitzung zuzusenden. Das erspart Ihnen am Tag der Hypnosebehandlung Zeit und Geld, und ich kann mir vor unserem Termin ein erstes Bild über Ihre Bedürfnisse und Ziele machen.

Natürlich werden wir vor der Hypnose noch einmal über das Wichtigste sprechen. Gern beantworte ich Ihnen dann auch Ihre Fragen.

Im Anhang finden Sie mein Honorar, dass Sie bitte als Selbstzahler(in) an mich nach der Sitzung entrichten. Sollten Sie Mitglied einer Privatkrankenversicherung sein oder Beihilfe erhalten, stelle ich Ihnen eine für die Krankenkasse erforderliche formale Rechnung nach der Heilpraktiker-Gebührenverordnung 2002 aus.

Selbstverständlich unterliegen Ihre Angaben der ärztlichen Schweigepflicht und dem Datenschutz. Der von Ihnen ausgefüllte Fragebogen wird nicht an Ihre Krankenkasse weitergeleitet.

Persönliche Angaben:

Nachname:		Vorname:	
Adresse:			
Mobiltelefon:		E-Mail:	
Geburtsdatum:		Privatversicherung:	Ja ☐ Nein ☐
Familienstand:	Single ☐	Partnerschaft ☐	verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐
Kinder:	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐	Glaubensrichtung:	
Berufstätig?	Ja ☐ Nein ☐		
wenn ja, Art des Berufes:			

Sind Sie schon einmal hypnotisiert worden? Ja ☐ Nein ☐

Grund Ihres Besuches / Ihrer Beschwerde(n):

Seit wann leiden Sie unter dieser Belastung/Störung/Erkrankung?

Wie äußert sie sich?

Persönliche Gesundheitsziele:

Sind ähnliche Probleme aus der Familie bekannt? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, Verwandtschaftsgrad (Vater/Mutter/Geschwister):

Gibt es Faktoren, die das Problem verstärken (+) oder lindern (-) (Stress, Entspannung, bestimmte Ereignisse, Sport)?

 	(+)
 	(-)

Wurde für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie durchgeführt? Wenn ja, welche?

Wie war das Ergebnis?

☐ Zufriedenstellend ☐ Teilweise zufriedenstellend ☐ Nicht zufriedenstellend

Bestehen noch andere aktuelle gesundheitliche Probleme?

Psychosen:

☐ Schizophrenie ☐ Affektive Psychosen (z.B. endogene Depression) ☐ Bipolare Störung (Manie u. Depression)
☐ andere Psychose, wenn ja, welche:

Wahnerscheinungen oder Halluzinationen:

☐ Verfolgungswahn ☐ Eifersuchtswahn ☐ Beziehungswahn ☐ Schuld- und Versündigungswahn ☐ Verarmungswahn
☐ Größenwahn ☐ Sehen von nicht vorhandenen Lebewesen oder Objekten

Andere aktuelle Erkrankungen oder Störungen, auch psychische, die das o.g. Thema nicht betreffen:

☐ Ängste, wenn ja welche Art von Ängsten:

☐ Panikattacken ☐ Phobie, wenn ja, welche Art von Phobie:

☐ Schlafstörungen ☐ Belastende Müdigkeit ☐ Alpträume ☐ Posttraumatische Belastungsstörung

☐ Psychosomatische Erkrankung, wenn ja, welche:

☐ Sexuelle Störungen, wenn ja, welche:

☐ Magersucht ☐ Bulimie ☐ Depression ☐ Borderline ☐ Burnout ☐ Somatoforme Störung

☐ Zwangsstörung, wenn ja, welche?

Nehmen Sie zur Zeit Medikamente (Antidepressiva, Neuroleptika, Schlafmittel, Beruhigungsmittel, Stimmungsaufheller) ein? Wenn ja, welche und in welcher Dosis?

Treten aktuell negative Gefühle häufiger auf? Wann ja, welche?

☐ Abgeschnitten sein	☐ Abgespanntheit	☐ Aggressivität	☐ Alarmbereitschaft	☐ Anspannung	☐ Angst
☐ Ärger	☐ Argwohn	☐ Aufgebracht sein	☐ Ausgelaugt sein	☐ Bedrängt fühlen	☐ Bedrückt sein
☐ Befangenheit	☐ Belastet	☐ Bitterkeit fühlen	☐ Blockiert sein	☐ Druck	☐ Eifersucht
☐ Einsamkeit	☐ Ekel fühlen	☐ Energielos sein	☐ Enttäuschung	☐ Erschöpfung	☐ Frustration
☐ Gereiztheit	☐ Gleichgültigkeit	☐ Hass fühlen	☐ Hemmungen	☐ Herabgewürdigt	☐ Hilflosigkeit
☐ Hoffnungslosigkeit	☐ Irritationen	☐ Kraftlosigkeit	☐ Langeweile fühlen	☐ Lustlosigkeit	☐ Misstrauen
☐ Mutlosigkeit	☐ Neid	☐ Nervösität	☐ Niedergeschlagen	☐ Ohnmacht	☐ Opfer sein
☐ Pessimismus	☐ Rachsucht	☐ Ratlosigkeit	☐ Ruhelos	☐ Sadistisch sein	☐ Scham
☐ Scheue	☐ Schockiert	☐ Schreckhaft	☐ Schuld	☐ Schermut	☐ Selbstkritik
☐ Selbstverachtung	☐ Sich sorgen	☐ Skepsis	☐ Strapaze	☐ Streitlust	☐ Stress
☐ Teilnahmslosigkeit	☐ Trägheit	☐ Traurigkeit	☐ Überdruß	☐ Überforderung	☐ Unbeteiligt sein
☐ Ungeduld	☐ Unglücklich sein	☐ Unklarheit	☐ Unruhe	☐ Unsicherheit	☐ Unzufriedenheit
☐ Verbitterung	☐ Verletzbar	☐ Verloren sein	☐ Verschlössen sein	☐ Verspannt sein	☐ Verzweiflung
☐ Vorwurfsvoll	☐ Weinerlich	☐ Widerwille	☐ Wut	☐ Zermübung	☐ Zerrissenheit
☐ Zorn	☐ Zurückgewiesen	☐ Zynisch sein			

Andere Gefühle:

Sind Ihnen Vorerkrankungen bekannt?*

- ☐ Kürzlich erlittenen Herzinfarkt
 ☐ Kürzlich erlittenen Schlaganfall
 ☐ Epilepsie oder andere anfallsartige Erkrankungen
☐ Aktuelle Thrombose
 ☐ Suchterkrankung (Alkohol, Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit)
 ☐ Magen/Darmerkrankungen
☐ Gelenkerkrankungen/Rheuma
 ☐ Diabetes / Typ

☐ Schilddrüsenerkrankung, wenn ja, welche:

☐ Hautkrankheit, wenn ja, welche Art(en):

☐ Allergie(n), wenn ja, welche Art von Allergie(n):

- welche Art von Allergie trat als erstes auf?

☐ Autoimmunerkrankung(en), wenn ja, welche?

☐ Krebs, wenn ja, welche Art?

☐ Bluthochdruck
 ☐ Schmerzen, wenn ja, welche Art?

☐ andere Vorerkrankungen:

Möchten Sie noch etwas hinzufügen?

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben, und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können. Sollte ich eine der o.g. Erkrankungen oder Störungen verschweigen, übernehme ich für eine evtl. kontraindizierte Reaktion die volle Verantwortung. Ich bin hiermit darüber aufgeklärt worden, dass eine psychische Krankheit auch organische Ursachen haben kann, und dass diese unverzüglich von einem Facharzt abzuklären ist. Sollte ich Fragen hierzu haben, spreche ich diese während der Sitzung direkt an. Anamnese für die systemische Hypnosebehandlung Seite 4 von 5 Frau Aigner empfiehlt, alle mitbehandelnden Ärzte und Therapeuten über die Hypnosebehandlung zu unterrichten, um eine gegenläufige Behandlung zu vermeiden. Eine Hypnosebehandlung ersetzt keinen Arzt.

Ich akzeptiere die auf Seite 4 genannten Honorare, und bin mir bewusst, dass ich Selbstzahler(in) bin. Eine Übernahme durch meine private Krankenversicherung kann Frau Aigner nicht gewährleisten. Sie bittet um Barzahlung des Honorars. Die erste Sitzung ist erfahrungsgemäß mit ca. 2 Behandlungsstunden (190,00 €) bemessen.

Sollte der Hypnoseprozess innerhalb dieser Zeitspanne nicht abgeschlossen sein, bin ich damit einverstanden, dass mein Prozess trotz höherer Kosten (jede weiteren 5 Minuten/ 7,92 €) fortgesetzt wird. Ja ☐ Nein ☐

Bin ich nicht damit einverstanden, ist mir bewusst, dass mein Hypnoseprozess nach 2 Stunden abgebrochen wird.

Sollten Sie einen vereinbarten Termin nicht einhalten können, bitte ich Sie, diesen mindestens 48 Stunden vor Termin abzusagen. Da ich eine Terminpraxis führe, bitte ich um Verständnis, dass ich Ihnen bei Absage unter 48 Stunden ein Honorar in Höhe von 95,00 € berechnen muss.

Datum: Unterschrift:

Ihre elektronische Unterschrift ist ebenfalls rechtsgültig und versichert die Richtigkeit Ihrer Daten.

Bitte speichern Sie das Formular nach dem Ausfüllen auf Ihre Festplatte. Dann bitte an mich (<mailto:praxis@hypnose-aigner.de?subject=Gesundheitsformular>) vor dem Termin zurücksenden, oder für den Termin ausdrucken.

ACHTUNG: Bitte vergessen Sie nicht, das gespeicherte Formular im Email vor dem Senden anzuhängen.

Ihre Unterschrift können Sie auch nach Besprechung Vorort auf das Formular setzten.

ICH DANKE IHNEN FÜR IHRE MÜHE!

Honorarübersicht:

Ein erstes Beratungsgespräch und Terminvereinbarungen am Telefon sind kostenlos.

Telefonische Beratungsgespräche nach der ersten Sitzung sind ab 5 Min. kostenpflichtig	1,50 € / je Minute
Hypnosystemische Therapie (je Stunde)	95,00 € / je Stunde
jede weiteren angefangenen 5 Min.	7,92 € / je 5 Minuten
Eingehende Beratung ohne Anschlusshypnose	30,00 € / je 30 Minuten
Paar-Therapie (je Stunde)	95,00 € / je Stunde
Gewichtsabnahme (3 Sitzungen + Meditaion zur Vertiefung)	360,00 €
Raucherentwöhnung + Meditation zur Vertiefung	210,00 €
Coaching für Unternehmen unter Einbezug der Hypnose (je Stunde)	195,00 €
Reinkarnation/Rückführung	95,00 € / je Stunde
jede weiteren angefangenen 5 Min.	7,92 € / je 5 Minuten