Dipl. Körperzentrierte Psychologische Beraterin, Ganzheitliche Ernährungsberaterin IKP, Embodiment & Somatic Breathwork

Aufnahmebogen für Psychologische Beratung & Coaching

Name		
Adresse/Wohnort		
Tel Nr. / Handy		
E-Mail-Adresse		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Anzahl Kinder mit Alter		-
Berufliche Tätigkeit		seit
Beratungsgrund		
Bestehende Diagnosen		
Notfallkontakt (Name/Tel.)		
	psychotherapeutischer, psych Nein Ja	niatrischer und/oder
Einnahmen von Medikame	enten: Nein 🗌 Ja 🗌 Wenn ja	welche? (Name, Dosierung)
		seit
Wichtige Informationen		
Coachings erfolgen üblicherweise als S	Beratungssitzung per TWINT oder Bar gemäss elbstzahler-Leistung. Falls deine Krankenkasse Zusatzversicherung (ASCA / ZSR Nr. Q230064)	Gestalttherapie in ihrem Leistungskatalog
Ressourcen und dein Veränderungswi	aching und Körperbasierte Traumalösung s unsch im Zentrum. Der Beratungserfolg häng stfürsorge. Im Notfall wird Hilfe beigezogen. J	gt von vielen Faktoren ab. Nimm dir gern
	verden nach Absprache vereinbart und s bitte mind. 24h im Voraus, ansonsten werden	
Mit der Anmeldung gestattest du die N und gebe Inhalte nicht ohne dein Einve	lotierung und Speicherung, persönlicher Date erständnis an Dritte weiter.	en. Ich bin der Schweigepflicht verpflichtet
Durch deine rechtsverbindliche Unterso	chrift werden diese Bedingungen akzeptiert.	
Datum:	Unterschrift:	
c/o Sofatoshare		www.patriziastroebel.ch