OBRAZAC ZA UVODNI RAZGOVOR – SVETI RITUAL DODIRA (SACRED SPOT RITUAL)

Hvala ti što ispunjavaš ovaj obrazac iz srca i u istini. Ove informacije su povjerljive i ostaju između nas, a potrebne su mi kako bih vidjela jesam li prava osoba za tebe i tvoj put. Molim te da odgovoriš na sljedeća pitanja iskreno, transparentno i jasno kako bi pomogao/la da tretman bude prilagođen tvojim individualnim potrebama. Ako ti je potrebno više mjesta za odgovor, slobodno proširi predviđeni prostor. Pregledat ću tvoj obrazac i javiti ti se unutar 2–5 dana. Molim te da mi potpisanu prijavnicu pošalješ na mail maricagrgurinovic@yahoo.co.uk.

1. Ime i prezime:
2. Datum i godina rođenja:
3. Adresa:
4. Mobitel:
5. E-mail:
6. Zašto želiš raditi sa mnom?
7. Što želiš iscijeliti i/ili transformirati?

(Zamisli da smo završili seansu – što si dobio/la?)

1. Jesi li ranije radio/la sa svetim seksualnim iscjeliteljem/icom, terapeutom/kinjom ili coachom na sličnim temama?
2. Jesi li trenutno u intimnoj vezi? (zaruke, monogamna veza, otvorena veza, spojevi i slično)

Ako da, kakav je status veze i kako ide?

1. Imaš li poznatu traumu vezanu za seksualnost ili dodirivanje tvog tijela?
2. Jesi ikada bio/la liječen od depresije, graničnog poremećaja, bipolarnog poremećaja ili shizofrenije ili drugih poteškoća mentalnog zdravlja? Ako jesi, navedi od čega, u kojem razdoblju i opiši ukratko proces liječenja.
3. Jesi ikada bio/la uključen u psihoterapijski proces? Ako jesi, napiši koju vrstu terapije si pohodio/la, zbog čega i kada?
4. Jesi li trenutno u psihoterapijskom procesu?
5. Uzimaš li trenutno propisane lijekove? Ako da, navedi koje i zbog kojeg razloga. To se odnosi i na lijekove koji se mogu dobiti i bez recepta te prirodnu medicinu (npr.suplementi, homeopatija, bilje, cvjetne esencije...)
6. Za kraj – postoji li još nešto što želiš da znam ili na što da obratim pažnju?

Svojim potpisom:

Potvrđujem da su sve informacije navedene u prijavi potpune i točne.

Popunjavanjem prijavnice potvrđujem da sam upoznat/a i prihvaćam uvjete i cijenu sudjelovanja. Dopuštam korištenje svojih osobnih podataka u svrhu tretmana.

Odgovoran/na sam za plaćanje termina ako otkažem termin u razdoblju kraćem od 48h od prethodno dogovorenog termina.

Potvrđujem da sam upoznat/a da nisam dužan/na dostaviti sve podatke i samostalno odlučujem koje podatke želim podijeliti te da time mogu utjecati na učinkovitost tretmana.

Hvala!

Vaš potpis Datum