

Intakeformulier therapiesessie

Gelieve dit formulier 1 week voor de behandeling in te vullen en retour te sturen naar
monique@papillontherapieencoaching.nl.



Papillon

Praktijk voor
therapie en
coaching

Spechtlaan 6
5427 VL Boekel
0650615271

Voor en achternaam:

Adres:

Postcode en plaatsnaam:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Wat is het probleem waar je graag vanaf wilt? Graag zo duidelijk mogelijk jouw probleem omschrijven.

Hoe lang heb je hier al last van?

Welke gevoelens en emoties voel je hierbij?

Wat zou je graag willen, waar verlang je naar?

Als je het probleem niet meer hebt wat levert je dat dan op?

Wat verwacht je van de therapie?

Heb je in het verleden al andere hulp gehad voor dit probleem? Ja/nee
Zo ja van:.....

Heb je in het verleden al medicatie gehad voor dit probleem? Ja/Nee.
Zo ja, welke.....
Slik je nu medicatie? Ja/Nee. Zo ja welke.....

Wat is de naam van de huisarts?

Datum van ondertekening:

Handtekening*:

*Ik ga akkoord met de behandelwijze die er wordt toegepast. Ik beseft dat ik te allen tijde het proces kan starten en beëindigen. Ik geef Monique Verhagen toestemming om mij te mogen behandelen. Ik ben eerlijk in mijn klachten zodat Monique Verhagen mij de juiste behandeling kan geven. De therapiesessie kan worden opgenomen voor de ontwikkeling van zowel de client als de therapeut. Ik heb recht op een kopie van de sessie en zal deze ontvangen binnen 10 werkdagen na de sessie. Elke sessie is vertrouwelijk. Ik begrijp dat deze vorm van therapie verschilt van de medische zorg. Indien ik medicatie slik en een medische behandeling volg zal ik deze voortzetten tot ik geen klachten meer heb. Ik begrijp dat de therapeut niet aansprakelijk kan worden gehouden voor negatieve gevolgen die, hoe ondenkbaar dan ook, voortvloeien uit de sessies. De therapeut is aangesloten bij het CAT en ik heb de CAT behandelovereenkomst doorgelezen en zal deze tijdens de intake ondertekenen.

Aanvullende gegevens die belangrijk zijn voor de behandeling.