



FRAGEBOGEN (AUSGEFÜLLT AM:)

Sämtliche Angaben werden streng vertraulich behandelt. Bitte nimm dir genug Zeit für die Beantwortung und passe den Umfang deiner Antworten soweit möglich der Größe der Felder an.

Höre beim Ausfüllen einfach auf dein Gefühl. Mag der erste Gedanke auch noch so doof klingen, es ist genau der Richtige.

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Beruf:

Zivilstand:

Geb.-Dat.:

E-Mail:

Telefon:

Mobile:

Homepage:

Was möchtest du mit der(n) folgenden Sitzung(en) in erster Linie erreichen?

Wann betrachtest du das Thema als gelöst?

Hast du Ängste oder Phobien (Wenn Ja, welche)?

Gibt es immer wiederkehrende Gefühle, Gedankenmuster oder Verhaltensmuster (z.B. Süchte, Zwänge), die dich belasten?

Warst du schon bei Psychologen, Psychiatern, Ärzten, Heilpraktikern?

Wann und aufgrund welcher Störung?

Nimmst du Medikamente oder hast du früher welche genommen?

Was? Von wann bis wann? Für was? (Insbesondere Psychopharmaka, Hormon- oder Schilddrüsen-Präparate und homöopathische Mittel)

Sind bei dir Allergien bekannt?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass:

- Mir kein Heilversprechen gemacht wurde. Wie auch in der Medizin jeder Arzt, kann ich keinen 100% Erfolg versprechen.
- Mir weder das Absetzen noch das Aussetzen von Medikamenten oder Therapien empfohlen wurde.
- Ich mich bei akuten Beschwerden sofort bei meinem Hausarzt oder im Notfall melde.
- Mir bewusst ist, dass die Kosten direkt im Anschluss an die Sitzung vor Ort (Bar, Twint, Karte) bezahlt werden müssen.
- Ich mir bewusst bin, dass die Krankenkasse die Kosten im Normalfall NICHT übernimmt. Abklärungen für eine allfällige Kostengutsprache der Krankenkasse sind Sache der Klienten.
- Mir die Bedingungen (Kosten, Annullationsgebühren, etc.) auf der Homepage bekannt sind und ich diese akzeptiere. Solltest du keinen Zugang zur Homepage haben, gebe ich diese gerne in gedruckter Form ab.
- Ich den Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt habe.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Aus persönlichem "Gwunder" - Wie bist du auf mich gekommen?

Mit der Revision zum Datenschutzgesetz vom 01. September 2023 brauche ich die Einverständniserklärung, dass du meine Datenschutzbestimmungen akzeptierst. Du findest diese unter folgendem Link:

<https://www.corneliasteimer.ch/datenschutzerklaerung/>

Oder über den folgenden QR-Code:



Es handelt sich um die "Datenschutzerklärung für die Praxis" auf der unteren Seite der Seite.

- Ich nehme die Datenschutzerklärung für die Praxis (unteres Kapitel des Links) zur Kenntnis und bin damit einverstanden.
- Für mich ist eine angemessene Kommunikation über Whatsapp, ähnliche App oder E-Mail (unverschlüsselt) in Ordnung.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte sende den ausgefüllten Fragebogen unterschrieben per E-Mail an info@corneliasteimer.ch oder per Post an:

Steimer Cornelia • Chrummweid 4 • 6026 Rain