

INTAKE FORM

Dewasa

Pribadi & Rahasia

<http://hipnoterapi.ws>

1. Tanggal : _____
2. Nama / Panggilan : _____ / _____ L / P
3. Alamat / Kota : _____ / _____
4. Pekerjaan : _____
5. Tempat / Tgl Lahir : _____ / _____ Usia ____ thn
6. Telp.(Hp) / Email : _____ / _____
7. Agama : _____
8. Status : Menikah Belum Menikah Janda / Duda
9. Jika sudah menikah, nama pasangan Anda : _____
Bagaimana relasi Anda dengan pasangan ? Baik Biasa Buruk
10. Jumlah anak : _____
Nama / Usia : _____
11. Bagaimana Anda tahu mengenai kami? Seminar Referensi Internet
Jika seminar / referensi, sebutkan : _____
12. Anda datang ke kami atas : Niat sendiri Permintaan : _____
13. Saat Anda masih anak-anak / remaja,
Bagaimana relasi Anda dengan ayah? Baik Biasa Buruk
Bagaimana relasi Anda dengan ibu? Baik Biasa Buruk
14. Sebutkan hal spesifik / masalah utama yang ingin Anda atasi melalui sesi hipnoterapi ini!

INTAKE FORM

Pribadi & Rahasia

<http://hipnoterapi.ws>

15. Apakah Anda sudah pernah mencoba mengatasi masalah Anda sebelumnya? Jika "Ya", pilih dan atau sebutkan caranya serta sebutkan bagaimana hasilnya! Jika "Belum / Tidak", Anda tidak perlu mengisinya.

- Hipnoterapi Hasilnya : _____
- Psikolog / Psikiater Hasilnya : _____
- Dokter Hasilnya : _____
- Konseling Hasilnya : _____
- _____ Hasilnya : _____

16. Apabila Anda sudah pernah menjalani sesi hipnoterapi sebelumnya, apakah Anda percaya dan atau merasa yakin Anda berhasil masuk ke dalam kondisi hipnosis?

- Ya Tidak Sebutkan alasannya : _____

17. Menurut pemahaman Anda saat ini, kondisi hipnosis itu adalah kondisi :

- Tidur Tidak sadar Rileks & pikiran fokus

Pemahaman lain : _____

18. Apakah ada hal yang Anda takutkan mengenai hipnosis dan atau hipnoterapi?

- Ada, yaitu : Tidak

19. **Berkaitan dengan masalah yang hendak Anda selesaikan dalam sesi terapi ini**, berikan skala antara 0 sampai 10 apabila Anda merasa atau menyimpan beberapa emosi (negatif), baik terhadap diri Anda, orang lain ataupun terhadap suatu kejadian / peristiwa! Skala 0 bila Anda merasa biasa saja dan skala 10 bila Anda sangat merasakan emosi (negatif) ini dan cukup mengganggu hidup Anda! Kemudian jelaskan singkat emosi yang Anda rasakan ini. Anda cukup mengisi emosi yang Anda rasa perlu saja.

[___] Marah

[___] Kecewa

INTAKE FORM

- [] Terluka
- [] Dendam
- [] Sakit hati
- [] Tersinggung
- [] Benci
- [] Menyesal
- [] Frustrasi
- [] Takut
- [] Cemas
- [] Malu
- [] Kesepian
- [] Sedih
- [] Merasa tidak mampu
- [] Merasa ditolak
- [] Merasa tidak berharga
- [] Merasa kecil
- [] Merasa tidak diinginkan
- [] _____
- [] _____

20. Bagaimana kondisi Anda saat ini? Jelaskan secara singkat!

INTAKE FORM

Dewasa

Pribadi & Rahasia

<http://hipnoterapi.ws>

21. Apakah Anda pernah dalam perawatan dokter karena sakit di tahun-tahun sebelumnya?

Ya, sakit : _____

Tidak

22. Apakah Anda mengalami / sakit :

Jantung

Stroke

Hipertensi / Hipotensi

Asma

Diabetes

Epilepsi

Kehamilan

Cerebral Palsy

23. Apakah Anda saat ini minum obat? Ya Tidak

Jika "Ya", obat apa? _____

24. Saat ini, apakah Anda sedang dalam penanganan dokter, psikolog atau psikiater untuk masalah Anda ini?

Ya, dokter / psikolog / psikiater

Tidak

Di mana? _____

Nama dokter / psikolog / psikiater : _____

25. Berilah tanda pada masalah-masalah fisik berikut yang sering Anda alami!

Sinus

Kram / kaku pada tangan dan

Sakit kepala sebelah

persendian

Leher belakang kaku

Sembelit

Sariawan / gusi luka

Asam lambung berlebih

Pundak kaku

Tangan dingin

Punggung atas kaku

Kaki dingin

Punggung bawah / pinggang kaku

Kaki kaku

Kram saat menstruasi / tidak lancar

Kaki bengkak

INTAKE FORM

Dewasa

Pribadi & Rahasia

<http://hipnoterapi.ws>

26. Bagaimana Anda tahu bahwa Anda sudah berhasil mengatasi masalah Anda?
Sebutkan beberapa contoh!

27. Perubahan positif apa yang pasti terjadi dalam hidup Anda bila Anda berhasil mengatasi masalah Anda?

Yang menyatakan,

(_____)

Setelah form di isi,

1. Diprint untuk dibawa saat datang ke klinik
2. Kirim File PDF via email ke yudistira@candradimuka.id