Toda la información será resguardada confidencialmente. Por favor llena la forma con todos tus datos. Si necesitas mayor espacio del que ofrece la forma para poner más detalle en tus respuestas utilízalo con confianza, entre más información puedas brindarme más podré ayudarte. Si te sientes incómodo con cualquiera de estas preguntas, siéntete libre de saltártela.

Una vez completado por favor envíamelo al mismo correo de donde lo recibiste.

(Si deseas consultar mi aviso de privacidad puedes encontrarlo en www.vidaentrevidas.mx/avisoprivacidad)

# CUESTIONARIO CONFIDENCIAL DEL CLIENTE SESION DE REGRESION A VIDA PASADA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos | | | | | | Fecha de Nacimiento | | | | Edad |
|  | | | | | | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ | | | |  |
| Nacionalidad | | Dirección | | | | | | | Ciudad | |
|  | |  | | | | | | |  | |
| País | Código Postal | | | | Teléfono | | | Celular | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
| Email | | | Estado Civil | | | | Ocupación | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| Nombre y Edad de Hijos | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Comenta brevemente, cómo es la dinámica de tu vida con tu familia padres y hermanos. ¿Hay en ella, algún detalle traumático que quisieras comentarme? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Comenta brevemente, cómo es la dinámica de tu vida con tu familia (esposo e hijos) si existen. ¿Hay en ella, algún detalle traumático que quisieras comentarme? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Comente si tienes algún o algunos miedos o fobias y descríbeme cuáles son. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Experimentas alguna tendencia compulsiva? Y en caso afirmativo descríbeme cuál. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Comenta si tienes algún problema de salud actual y en caso afirmativo descríbeme cuál. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Estas siendo tratado por algun médico. Si tú respuesta es si, por favor dime quien es el doctor y de que te está tratando. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Has sido tratado en el pasado por alteraciones de salud mental?. Si tú respuesta es si, por favor dime de que fuiste tratado y por cuanto tiempo. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Estas tomando algún(os) medicamento(s) actualmente? Si tú respuesta es si, por favor dime cuál(es) y para que te fueron prescritos y si te producen efectos secundarios. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Enliste cualquier operación quirúrgica importante o evento de vida traumático que hayas tenido y hace cuánto tiempo fue. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Cuál es tu ocupación actual? | | | | ¿Disfrutas tu trabajo? | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| ¿Por qué buscas terapia? Por favor se tan especifico como sea posible | | | | | | | | | | |
| *Objetivo de la terapia:*  *Ejemplo: Lograr disminuir el enojo que me provocan mis malas relaciones.*  *Otra forma de plantearlo. Lograr entender el origen o el porqué de mis malas relaciones.*  *La emoción que esto me produce es enojo.*  *Otro ejemplo:*  *Objetivo de la terapia: Entender porque tengo patrones de conducta que evitan que la abundancia o el dinero me llegue.*  *La emoción que esto me produce es Tristeza.*  Objetivo de la terapia para ti :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Emoción que me produce el problema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si 10 es siento mucho la emoción y 1 es no siento nada la emoción, que calificación darías a la  intensidad de la emoción que te provoca el problema (del 1 al 10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| ¿Cuál sería el resultado ideal esperado de una sesión de terapia? Se tan específico como sea posible. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Qué experiencias previas de terapia has tenido? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ¿Has experimentado hipnosis o terapia de regresión antes? Si tu respuesta es sí ¿De qué tipo y cuándo? |
|  |
| Comenta brevemente, La hipnosis que utilizamos es solo un proceso que ayuda a parar la mente y ayudar a que se relaje lo más posible. La gran mayoría de la gente lo puede lograr sin ningún problema ¿Tienes alguna creencia acerca de ese proceso? ¿sientes que tendrías alguna dificultad para ser hipnotizado? |
|  |
| ¿Cómo me conociste o supiste de mí? |
|  |

|  |
| --- |
| La manera que yo trabajo con hipnosis y terapia de regresión es para ayudarte a encontrar tus propios recursos internos para sanar el problema o obtener la información por el/la cual me has venido a ver. Va a involucrar que estés preparado para ir a memorias muy profundas y quiza obscuras que salgan a la superficie y con esto surjan memorias corporales. Te ofrezco mi mejor experiencia profesional para asistirte en este viaje, pero tú eres el responsable de tu propia sanación y de la interpretación de la información obtenida. Cualquier memoria que pueda surgir en tu conciencia durante la sesión, ya sean memorias de vida presente o historias que aparenten ser de vidas pasadas, está en ti decidir si son verdad. Así mismo con la firma siguiente me liberas de cualquier responsabilidad sobre como tomes los resultados de está experiencia y las consecuencias que está sesión pudiera causarte.  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nota:** Me reservo el derecho de cambiar tu cita si es necesario proporcionándote otra fecha alterna. Si deseas cambiar o cancelar tú cita con menos de 48 horas de anticipación, se tomara como cita perdida sin reembolso |

Para las sesiones de terapia de Regresión a Vidas Pasadas los requisitos a cumplir son:

1. Es recomendable que la persona no este tomando algunas substancias para algún tratamiento psicológico,  psiquiátrico o terapéutico que no le permitan estar totalmente consciente durante la sesión.
2. La persona debe poder asignar tiempo para la sesion de aproximadamente 3 horas.
3. Las sesiones son en la ciudad de México a menos que yo pueda viajar el lugar del consultantes. Las sesiones pueden ser lunes a jueves en la mañana o en la tarde No puedo los fines de semana.
4. Deben estar dispuestos a escuchar varias veces (mínimo 3) el audio de relajación que se puede descargar en la página [www.vidaentrevidas.mx](http://www.vidaentrevidas.mx). La intención es que se familiaricen con mi tono y ritmo de voz y que aprendan a relajarse que es el primer paso para una hipnosis.

Mis consultorio esta ubicado en:

* En el sur de la ciudad en la Calzada Desierto de los Leones (por la Universidad Anahuac del Sur). Este consultorio es el ideal para una sesión ya que es más tranquilo y silencioso. Si pueden hacer el esfuerzo de ir ahí vale la pena.

Para conocerte más y poder así adecuar el proceso de la hipnosis a tú persona, es importante me ayudes contestando las siguientes preguntas en la forma más amplia que te sea posible:

|  |
| --- |
| Estando con tus ojos cerrados, si yo te cuento, sobre un paisaje muy bonito y te pido que lo imagines en tú mente, ¿puedes imaginarlo? ¿O tienes algún problema o limitación para imaginarlo? (si tienes problema para eso, por favor descríbeme cuál es el problema) |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Estando con tus ojos cerrados, si yo te cuento, sobre una tarde agradable, con una brisa de aire pegándote en la cara y te pido te sientas como estando ahí, ¿puedes sentir en tú mente que estas ahí? ¿puedes imaginar o sentir la brisa de aire en tú cara? ¿O tienes algún problema o limitación para sentirte ahí? (si tienes problema para eso, por favor descríbeme cuál es el problema) |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Tienes costumbre de calmar tú mente de vez en cuando, quizá meditando, quizá calmándote o relajándote? o ¿eres muy mental y te cuesta parar tus pensamientos en cualquier momento? |
|  |

|  |
| --- |
| Si yo te cuento una historia, donde te pido te veas en ella como si estuvieras participando, por ejemplo: Imagínate una casa antigua muy grande. En ella hay una gran escalera. Quiero que bajes por ella hasta llegar hasta abajo de la escalera. ¿puedes imaginarte en la casa bajando por la escalera? (si tienes problema para eso, por favor descríbeme cuál es el problema) |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Puedes leer un libro y concentrarte en la lectura, al grado que dejas de escuchar los ruidos de tú alrededor? ¿O tienes algún problema o limitación para eso? (si tienes problema para eso, por favor descríbeme cuál es el problema) |
|  |