



DANIŞAN BİLGİ FORMU

Adınız soyadınız:

Yaşınız:

Mesleğiniz:

Telefon numaranız:

E-posta adresiniz:

Açık adresiniz:

Neden seans almak istiyorsunuz?

Daha önce nefes eğitimi veya mindfulness deneyiminiz oldu mu?

Evet Hayır

Önemli bir fiziksel rahatsızlık geçirdiniz mi?

Evet Hayır (Evet ise detayını yazınız)

Önemli bir duygusal travma yaşadınız mı?

Evet Hayır

Şu anda devam eden bir sağlık sorunuz var mı?

Evet Hayır (Evet ise detayını yazınız)

Psikolojik destek alıyor musunuz?

Evet Hayır