

Lékařské doporučení HYPNOTERAPIE

Váš pacient: _____ Kontaktní telefon: _____

Výše uvedený pacient si přeje podstoupit hypnoterapii jako doplňkovou modalitu pro pomoc s následujícím:

Vzhledem k tomu, že v takových případech vyžadují doporučení lékaře, ocenil bych váš níže uvedený podpis označující váš souhlas s podstoupením hypnoterapie.

Doporučení lékaře zajistí, že tato osoba je ve skutečnosti léčena Vámi pro konkrétní indikovaný stav. Před aplikováním hypnózy je nutné provést lékařské vyšetření pacienta, aby se zabránilo skrytým příznakům a zajistit tak vhodnou lékařskou diagnózu a léčbu, a aby bylo možné určit, zda podle vašeho názoru existuje důvod, proč by se hypnóza neměla aplikovat u tohoto klienta.

Děkuji za vaši laskavou pozornost.

S pozdravem,

Pro lékaře

Vyšetřil jsem svého pacienta _____ a nevidím v tomto případě žádné kontraindikace pro použití hypnotických sugescí. Mám pro Vás tyto další komentáře a pokyny:

MUDr. _____ Datum podpisu: _____

Podpis

Jméno lékaře: _____ Telefon: _____

Ulice: _____ Město: _____

Pro pacienta

Chápu, že hypnóza nenahrazuje lékařskou péči, a že bych neměl přerušovat nebo upravovat užívání jakýchkoliv léků, aniž bych o tom nejdříve neinformoval svého lékaře a nezískal tak lékařský souhlas.

Podpis pacienta: _____ Datum podpisu: _____

Britská asociace terapeutů a hypnoterapeutů

Britská asociace terapeutů a hypnoterapeutů v České republice si klade za cíl posilovat veřejný a profesionální zájem o hypnoterapii a podporovat výzkum v této oblasti.

Asociace byla založena ve Velké Británii jako neregistrované sdružení, jehož stanovy v angličtině jsou k dispozici online.

Asociace neusiluje o vyčlenění hypnoterapie z oboru psychoterapie, nýbrž o změnu role hypnoterapie v psychoterapeutickém procesu.

Kontaktní e-mail: info@hypnoterapeuti.cz