

ANAMNESEBOGEN FUER DIE DURCHBRUCHSITZUNG

Ihre Therapeutin Christa Metzger diagnostiziert keine Krankheiten und behandelt keine Symptome. Die Einzelsitzung bei ihr hat zum Zweck, sämtliche Lebenssituationen in der Vergangenheit so aufzuarbeiten, dass beim Gedanken daran keine vegetativen Reaktionen mehr auftreten. Das Resultat ist ein stark verbessertes Lebensgefühl, das sich in der Regel auch positiv auf die Therapie psychischer und körperlicher Krankheiten auswirkt. Christa Metzger arbeitet eng mit Aerzten und Psychotherapeuten zusammen und behält sich das Recht vor, Klienten im Bedarfsfall an Spezialisten zu verweisen.

Name: Vorname:

Strasse: PLZ und Ort:

Tel. Email:

Geburtsdatum: Beruf:

In welchem Ort sind Sie aufgewachsen? (falls mehrere Orte, bitte alle erwähnen inkl. Jahr des Umzugs)

.....

Bei wem sind Sie aufgewachsen? (Eltern, Grosseltern, Pflegeeltern)

.....

Vater Name: Geboren am: Beruf:

Lebt er noch? Gestorben am: Todesursache:

Mutter Name: Geboren am: Beruf:

Lebt sie noch? Gestorben am: Todesursache:

Anzahl Geschwister (ohne Sie selbst):

Nr. 1 Name: Geboren am: Beruf:

Lebt noch? Gestorben am: Todesursache:

Nr. 2 Name: Geboren am: Beruf:

Lebt noch? Gestorben am: Todesursache:

Nr. 3 Name: Geboren am: Beruf:

Lebt noch? Gestorben am: Todesursache:

Nr. 4 Name: Geboren am: Beruf:

Lebt noch? Gestorben am: Todesursache:

(Für ev. weitere Geschwister bitte Rückseite benutzen)

Gab es bei Ihnen oder einer Ihrer Partnerinnen Fehlgeburten oder Abtreibungen?

.....
.....

Personen, von denen Sie verletzt oder enttäuscht worden sind (Vorname und ungefähre Jahreszahl genügen):

.....
.....
.....

Wie haben Sie Ihre Schulzeit erlebt? (glücklich/nicht so glücklich?)

Gab es Lehrer oder Lehrmeister, von denen Sie enttäuscht oder verletzt worden sind?

.....
.....
.....

Gehören oder gehörten Sie einer religiösen Gruppierung an?

Sind daraus irgendwelche Probleme entstanden?

.....
.....
.....

Gab es in Ihrem Leben Unfälle, Schicksalsschläge, Todesfälle von nahe stehenden Personen?

.....
.....
.....

Hatten Sie schwerwiegendere Krankheiten? (Was? Wann? Heute geheilt?)

.....
.....
.....

Waren Sie schon bei Psychologen, Psychiatern, Aerzten, Heilpraktikern? (Wann? Für welche Störung?)

.....
.....
.....

Sind Sie schon einmal operiert worden? (Was? Wann? Narkose? Komplikationen?)

.....

.....

.....

.....

Nehmen Sie Medikamente oder haben Sie früher welche genommen? (Was? Wann? Für was?)

.....

.....

.....

.....

Ihr heutiges Befinden

Fühlen Sie sich oft: traurig deprimiert ärgerlich gestresst

wütend voller Angst schuldig machtlos

hilflos unter Druck unsicher orientierungslos

Empfinden Sie sich selbst als schön und liebenswert?

Können Sie sich selbst verwöhnen?

Welche Bereiche Ihres Lebens bedürfen dringend der Verbesserung?

Gesundheit Selbstsicherheit Kommunikation

Beziehungen Berufliche Situation Wohnsituation

Finanzen Hobbies/Freizeit Anderes

.....

Möchten Sie eine schlechte Gewohnheit loswerden?

.....

.....

Möchten Sie eine Phobie loswerden? (Konkrete Angst vor Hunden, Schlangen, Spinnen, Lift, Platzangst etc.)

.....

.....

Grundsätzliches zur Durchbruchsituation

1. Die Durchbruchsituation mit Christa Metzger ersetzt NICHT die Konsultation beim Arzt, Psychiater, Heilpraktiker oder lizenzierten Psychologen.
2. Die in der ideomotorischen Abfrage ermittelten Angaben sind KEINE Diagnosen und KEINE Rezepte, sondern lediglich Informationen. Sie sind in jedem Fall durch einen Spezialisten zu überprüfen.
3. Die Durchbruchsituation entbindet die Kundin oder den Kunden nicht davon, wichtige Lebens-Entscheidungen zu treffen und durchzuführen.
4. Ich bestätige, dass ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte bin und die Durchbruchsituation freiwillig absolviere.
5. Ich bestätige, dass ich ein Mensch bin, der Eigenverantwortung übernimmt und zielgerichtet lebt.

Name in Blockschrift:

Ort und Datum:

Unterschrift:
