# CUESTIONARIO CONFIDENCIAL DEL CLIENTE PARA

# TERAPIA DE PARTES

Toda la información será resguardada confidencialmente. (Puedes consultar mi aviso de privacidad en www.vidaentrevidas.mx/avisoprivacidad).

Por favor llena la forma. Contéstame lo que consideres que sea importante que yo sepa para conocerte. Trata de ser concisa(o) pero no tanto que no me des ninguna información. Si necesitas mayor espacio del que ofrece la forma para poner más detalle en tus respuestas solo amplíalo. Si te sientes incómodo con cualquiera de estas preguntas, siéntete libre de saltártela.

Una vez completado por favor envíamelo por whatsapp o por correo, yo lo reviso y si tus objetivos son logrables procedemos a agendar y si no es así hablaremos por teléfono para afinar los objetivos y volverlos mas realistas o logrables.

Nombre completo:

Fecha de Nacimiento: Edad:

Dirección:

Ciudad: País: CP:

Teléfono: Celular:

Estado Civil: Hijos:

Ocupación:

Email:

¿Cómo supiste de mi?

**Terapia de Partes** ¿Como te ayuda?

Utilizando hipnosis puedes accesar a tu subconsciente. Es a través de tu mente subconsciente que eres capaz de acceder a tus creencias sobre ti misma(o), tu auto imagen y muchos de tus recuerdos ocultos. Nuestro yo esta formado de varias partes como tu yo físico, tu yo intelectual, tu yo espiritual. Cuando se te guía adecuadamente, con la Terapia de Partes puedes mirar e incluso comunicarte con las partes que forman tu ser.  Por ejemplo, tu puedes mirar a tu yo físico, o a tu yo intelectual o a tu yo espiritual o a otras partes de tu yo interno que pueden estar actuando como por sí mismas, causando conflictos internos.

Como cuando dices “una parte de mí quiere hacer esto aunque sé que me daña” o “una parte de mí me dice que debo seguir cuidando y resolviendo los conflictos de mi madre aunque eso me afecte profundamente”.

Esta terapia ayuda a resolver muchos conflictos que tenemos en nuestra psique y que otras terapias no logran resolver o tardan mucho en hacerlo. La terapia es 100% segura y también muy poderosa. Los resultados se notan en corto plazo.

Brevemente descríbeme los objetivos o para que te gustaría tener una sesión de Terapia de Partes:

Ejemplo 1: Lograr disminuir mis deseos de comer chocolates cuando estoy ansiosa.

Ejemplo 2: Entender porque siempre saboteo mis relaciones personales con facilidad

Ejemplo 3: Conocer porque una parte mi se siente siempre insatisfecha sin importar lo que haga.

¿Cuál es el objetivo que te gustaría lograr con esta Terapia de Partes?

¿Qué esperarías que pasará en tu vida después de tu sesión?

***Respecto a tus relaciones mas cercanas con padres, hermanos, pareja, hijos. Necesito saber ¿como es o como fue tu relación con ellos?***

***Respecto a tu historia médica o psicológica. Necesito saber si ¿estas bajo tratamiento medico de alguna dolencia física, mental o emocional?***

¿Has sido hipnotizado antes? Si si, ¿pudieras comentar la razón de la sesión y como te fue con ella?

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?

La manera en que yo trabajo con hipnosis es para ayudarte a encontrar tus propios recursos internos para sanar el problema o obtener la información por la cual me has venido a ver. Va a involucrar que estés preparado para ir a memorias muy profundas y quizá no del todo agradables que salgan a la superficie. 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, está en ti decidir si son verdad. Así mismo con tu firma más adelante, me liberas de cualquier responsabilidad sobre como tomes los resultados de está experiencia y las consecuencias que está sesión pudiera causarte.

Entiendo que está sesión no está diseñada para curar o sanar ninguno de mis problemas físicos o tratar algún problema o enfermedad mental. Entiendo que la sesión no me garantiza ningún resultado en particular. Entiendo que la información que sea capaz de recordar o accesar en la sesión, será grabada y la grabación se me entregará y conservaran copia de ella solo para archivo que pudiera yo requerir en el futuro.

Afirmo que en los días anteriores a la sesión no estoy tomando substancias para algún tratamiento psicológico, psiquiátrico o terapéutico los cuales me afecten o impidan que este totalmente consciente durante la sesión.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para ser hipnotizado por Ricardo Alberto Mones González

(Favor de poner nombre y firma)

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota de Ricardo Mones:** Me reservo el derecho de cambiar tu cita si es necesario proporcionándote otra fecha alterna. Si deseas cambiar o cancelar tu cita con menos de 48 horas de anticipación, se tomara como cita perdida sin reembolso

Mi consultorio esta ubicado en:

* En el sur de la ciudad, en la Calzada Desierto de los Leones (por la Universidad Anahuac del Sur). Colonia Tetelpan, Alcaldía Álvaro Obregón, Cuidad de México, México.