

REBIRTHING: PROCESO DE 10 SESIONES

Seguimiento cliente (*no todos los campos son obligatorios)

Nombre y apellidos/ o pseudónimo:

*Fecha, hora y lugar de nacimiento:

*Teléfono:

*E-mail:

*Lugar de residencia:

Ocupación:

Guión natal breve: ¿Sabes la manera en que naciste?

Sistema familiar:

Enfermedades/ problemas emocionales:

Experiencia con prácticas espirituales/ crecimiento personal/ terapias/psicoterapia:

Lo que más le preocupa ahora:

Cómo me conoció:

Sesiones:

	Fecha	Observaciones
Entrevista		
Sesión 1		
Sesión 2		
Sesión 3		
Sesión 4		
Sesión 5		
Sesión 6		
Sesión 7		
Sesión 8		
Sesión 9		
Sesión 10		

Sesión 1	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión:	

Sesión 2	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión	

Sesión 3	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión:	

Sesión 4	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión	

Sesión 5	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión:	

Sesión 6	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión	

Sesión 7	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión:	

Sesión 8	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión	

Sesión 9	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión:	

Sesión 10	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión	

Balance 10 sesiones	Fecha:
Lo que más me ha gustado:	
Lo que hubiera preferido de otra manera:	
Otras observaciones:	

Doy permiso para poder utilizar fragmentos de este dossier en publicaciones de Noemí Lázaro como folletos y su web de manera anónima. Me gustaría aparecer de la siguiente manera (marca lo que prefieras):

Nombre A. N.A. N.A. (edad) Otra manera:

Prefiero que no sea utilizado