

REBIRTHING: SESIONES SUeltas

Sobre el 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:

Sesión nº	Fecha:
Psicología espiritual:	Respiración:
Otras observaciones:	
Siguiente sesión:	

Balance de la sesión	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 libros, 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