

MEDISINSK INFORMASJONSSKJEMA FOR GROF'S HOLOTROPIC BREATHWORK™

Holotropic Breathwork™ er ment å være en personlig vekstopplevelse, og skal ikke sees på som en erstatning for psykoterapi eller annen behandling. Holotropic Breathwork™ kan inneholde dramatiske opplevelser samt frigjøring av sterke følelsesmessige og fysiske energier.

Holotropic Breathwork™ passer ikke for mennesker med følgende tilstander:

Graviditet, hjerte-/karsykdommer, høyt blodtrykk, epilepsi, grønn stær, retinaløsning, benskjørhet, nylig gjennomgått operasjoner, skader, benbrudd, og alvorlige infeksjoner, psykose og alvorlige personlighetsforstyrrelser. Aldersgrensen er 18 år.

Er du i tvil om du kan delta, bør du diskutere saken med lederen. Spørsmålene nedenfor er ment å være en hjelp for deg og lederen for å avklare den medisinske problemstillingen. Skjemaet vil bli behandlet strengt konfidensielt. Vennligst svar på alle spørsmålene som fullstendig som mulig.

	Ja	Nei
1. Har du hatt eller har du nå		
a. hjerte-/karsykdommer?		
b. høyt blodtrykk?		
c. epilepsi?		
d. grønn stær?		
e. retinaløsning?		
f. benskjørhet?		
g. nylig gjennomgått operasjon?		
h. nylig hatt skade/benbrudd?		
i. nylig hatt alvorlig infeksjoner?		
j. alvorlig personlighetsforstyrrelse?		
k. psykose?		
2. Er du gravid?		
3. Har du astma? Hvis ja, ta med inhalator.		
4. Bruker du noen faste medisiner?		
5. Er det andre fysiske eller psykiske faktorer som bør nevnes?		

Hvis du har svart ja på noen av de ovenfornevnte spørsmålene, vennligst forklar nærmere på baksiden av dette arket eller på eget ark.

Vennligst les følgende utsagn:

Jeg bekrefter at jeg har lest og forstått den ovenfornevnte informasjonen. Jeg har besvart alle spørsmålene så fullstendig og ærlig som mulig. Min helse er, så langt jeg er klar over, god. Jeg er over 18 år.

Dato:

Signatur:

Navn med blokkbokstaver:

Adresse:

Telefon:

Epost: