



Ärztliche Bescheinigung zur Teilnahme an einem Entspannungsverfahren

(Hypnose, Autogenes Training, Progressive Muskelrelaxation, EMDR)

Es liegen aus ärztlicher Sicht keine Anhaltspunkte dafür vor, dass bei

Frau / Herrn: _____

geboren am: _____

wohnhaft in _____

aufgrund:

- traumatischer Vorgeschichten / Ereignisse,
- eines oder mehrerer körperlicher Leiden (z.B. Herz-Kreislauf-Leiden, Epilepsie, Diabetes),
- einer psychischen Störung oder Krankheit,
- von Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte,
- einer Sucht,
- zu niedrigen Blutdrucks,
- eines schwankenden Blutzuckerspiegels,
- der Einnahme bestimmter Medikamente

oder anderer Gründe etwas gegen eine Hypnosesitzung spricht.

Die Hypnose wirkt weder schädlich noch negativ beeinflussend auf bestehende Krankheiten. Es besteht kein gesundheitliches Risiko durch die Hypnose. Die oben genannte Person ist aus gesundheitlicher Sicht in der Lage an Hypnose / Tiefenentspannung / Autogenem Training / Progressiver Muskelrelaxation / EMDR teilzunehmen.

Sonstiges:

Anmerkungen des behandelnden Arztes:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes