

Admission Form

Nama Hipnoterapis :	Dining Riyanti
Nama Lengkap :	Rahmadhita Azahra
Alamat Lengkap :	Karawang
Alamat Email :	rahmadhita22ahra@gmail.com
Alamat Lengkap :	Karawang
Telpon Rumah dan Handphone :	0812 8092 1203
Tempat, Tanggal Lahir :	Karawang, 18 Januari 2002
Agama :	Islam
Status Pernikahan :	belum menikah
Pekerjaan dan Jabatan :	Mahasiswa

Daftar Pertanyaan:

1. Tuliskan beberapa warna yang Anda Sukai :

pink, hitam, coklat

2. Tuliskan beberapa tempat yang Anda sukai dan pernah Anda kunjungi :

Pantai, Mall, Yogyakarta, Bandung

3. Mengapa Anda menyukai tempat tersebut :

Bandung: suasana dan udara yang dingin

Yogyakarta: banyak tempat main

Mall: banyak tempat makan enak, bisa liat barang-barang lucu

Pantai: bisa denger suara ombak.

4. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni :

Jalan-jalan, traveling, Masak

5. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni :

6. Tuliskan 3 prestasi yang Anda pandang penting dalam hidup :

Akademis, bisnis, paham agama

7. Tuliskan beberapa kegiatan Anda yang membuat Anda larut, nyaman dan damai :

Masak,

8. Apakah Anda mengonsumsi Rokok, Miras atau Narkoba :

tidak

9. Tuliskan ketakutan-ketakutan dan phobia yang Anda miliki :

takut sendiri dan hujan. * di tempat asing sendiri. catcalling.

10. Tuliskan hal-hal dalam diri yang Anda ingin tingkatkan :

emosi stabil, kualitas tidur, komunikasi

11. Saat masih anak-anak/remaja ?

12. Bagaimana hubungan dengan Ayah ?

dekat sekali. tapi di umur 17 mulai merenggang
Punya komunikasi yang buruk. sampai sekarang

13. Bagaimana hubungan dengan Ibu ?

Sangat baik.

14. Bagaimana Hubungan Anda dengan keluarga saat ini ?

cukup baik, komunikasi dengan Kaka membaik. tapi
masih ~~ring~~ renggang dengan papah

15. Apakah Anda pernah mendapatkan NLP Terapi/Hipnoterapis sebelumnya ?

Jika Ya, Mengapa ?

tidak

16. Apakah Anda pernah mencoba mengatasi masalah ini sebelum nya ? A. Ya B. Tidak
Bagaimana Hasilnya ?

tidak ada

17. Saat ini, Apakah Anda sedang dalam penganan psikolog/psikiater untuk masalah Anda ini ?

A. Ya

☒ B. Tidak

Jika Ya dimana ?

18. Nama psikolog/psikiater/Dokter ?

19. Apakah Anda pernah dalam perawatan dokter karena sakit ?

(A) Ya

B. Tidak

Jika Ya, penyakit apa yang Anda alami dan siapa nama dokter yang menangani Anda ?

typus gerd : dr. bambang, dr. andi . depresi : dr. hendrik

bipolar : dr. endah

20. Apakah Anda pernah mendapat penanganan untuk masalah yang berhubungan dengan emosi ?

(A) Ya

B. Tidak

Jika Ya Apa ?

Minum obat dan Psikoterapi

Bismillahirrahomanirrahim..

Dengan ini saya menyatakan ikhlas dan berserah kepada Allah serta berikhtiar dengan terapi yang akan di pandu oleh Ibu Dining..... (nama terapis) ?

Tgl / Bln / Thn :

..... / /


Bining Riyanti

Tanda tangan Nama Hipnoterapis


(rahmadhita azzahra)

Tanda tangan Nama Klien