



# Fra mit hjerte

## SAMTYKKEERKLÆRING

### Fra Mit Hjerte ApS

Ved underskrift af dette dokument giver jeg samtykke til, at mine data kan blive registreret og opbevaret som angiver nedenfor, samt de noter som der optages under sessioner og eventuel øvrig kommunikation i forbindelse med det terapeutiske arbejde. Oplysningerne opbevares i henhold til Datatilsynets krav om datasikkerhed.

#### Tavshedspligt

Alle personlige forhold behandles under fortrolighed og alle indsamlede oplysninger bruges udelukkende til terapeutisk arbejde. Forhold der bryder sig mod gældende lov kan dog kræves udleveret af de danske myndigheder.

#### Opbevaring af data

Alle data opbevares digitalt på et krypteret drev som er beskyttet med adgangskode. Hvis der er gået 2 år siden sidste konsultation slettes alle data. Som klient, har du ret til at få indsigt i de indsamlede data, ret til at få dem slettet og du kan også trække dit samtykke tilbage til enhver tid.

#### Patientsikkerhed m.m.

For at sikre at dansk lovgivning om patientsikkerhed kan overholdes og at der skabes et godt grundlag for terapien skal følgende oplyses:

Har du fået konstateret Epilepsi?	JA	NEJ
Er du under lægelig behandling for en fysisk sygdom?	JA	NEJ
Er du under lægelig behandling for en psykisk sygdom?	JA	NEJ
Tager du nogen form for receptpligtig medicin?	JA	NEJ

Hvis der er svaret ja på en eller flere af ovenstående, venligst uddyb:

Har du været i hypnose før?	JA	NEJ
-----------------------------	----	-----

Vil du modtage artikler og tilbud i fremtiden?	JA	NEJ
--	----	-----

Jeg er indforstået med, at aflysning skal foretages senest 24 timer før den aftalte session.

I tilfælde af senere aflysning eller udeblivelse betales fuldt honorar for den aftalte session.

Klient navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tlf. nr.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_