

## CLIËNT REGISTRATIE / INTAKEFORMULIER Jhankri

Dit formulier is voor mijn eigen administratie en voorbereiding op uw begeleiding tijdens en na een sessie.

Jhankri  
Rotterdamseweg 88  
3332 AK  
Zwijndrecht

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

T: +31(0)6 41 63 11 37  
E: info.jhankri@gmail.com  
www.Jhankri.nl

Wat is uw verwachting van een consult?

---

---

---

Het consult zal met u worden doorgesproken en worden afgestemd op uw verwachtingen. Alle verkregen informatie en al hetgeen wat wordt besproken tijdens het consult is strikt vertrouwelijk en zal niet met derden worden gedeeld.

Bent u zwanger? Ja  Nee   
Bent u op dit moment onder behandeling van een arts of alternatief behandelaar? Ja  Nee   
Zo ja, waarvoor

---

Gebruikt u medicatie op voorschrift? Ja  Nee   
Bent u eerder gediagnosticeerd voor psychose, schizofrenie of depressiviteit? Ja  Nee   
Gebruikt u verdovende middelen? (behoudens normaal gebruik alcohol, tabak) Ja  Nee   
Staat u onder financieel toezicht? Ja  Nee

Ik wil u erop wijzen dat een spiritueel, paranormaal en/of sjamanistisch consult bij Peter Mouthaan, werkende onder de naam Jhankri, geen medische behandeling is. Blijft u daarom handelen conform de voorschriften van uw arts/specialist en eventueel bijhorende medicatiegebruik. Dit consult kan dus niet als vervangend of alternatief worden gezien. Bent u onder behandeling of toezicht (medisch dan wel financieel), dan is het uw eigen plicht de betreffende partij bij reden op de hoogte te stellen.

Ik verklaar door ondertekenen van dit intake formulier dat ik het consult op eigen risico onderga en daarom kan Peter Mouthaan niet aansprakelijk worden gesteld.

Peter Mouthaan doet zijn uiterste best u hierin naar eigen inzicht te begeleiden.

Bent u jonger dan 18 jaar, dan vragen wij uw ouder of een door uw ouder aangewezen begeleider mede te tekenen en te begeleiden gedurende het consult.

Met het ondertekenen gaat u akkoord met de algemene voorwaarden van Jhankri.

### Voor akkoord:

Plaats en datum:

Handtekening cliënt: