

Анкета для заполнения (конфиденциально)

- Имя
- Дата, время, место рождения
- Даете ли вы разрешение работать с вашим полем?
- Напишите, если есть какие-то конкретные вопросы по теме здоровья и питания.
- Принимаете ли вы в данный момент психотропные вещества, транквилизаторы, успокоительные?
- Стоите ли вы на учете в психдиспансере?
- Есть ли у вас психологическое и/или неврологическое заболевание?
- Есть ли опыт в эзотерических учениях? Если да, то какой?
- Есть ли опыт в медитациях? Если да, то какой?