

Consenso Informato

Io sottoscritta/o _____

in data ____/____/_____ sono stata/o informato/a dalla Signora Donatella Pecora, esperta in fiori di Bach psicodinamici, che:

- si è diplomata all'Accademia di Floriterapia Psicodinamica della Dottoressa Claudia Valsecchi e riconosciuta dalla Newport University di Roma;
- la sua figura **non ha nulla a che fare con quella di un medico o di una psicologa** e che pertanto **non potrà** fare né diagnosi, né suggerire terapie e né prescrivere farmaci;
- i suggerimenti e consigli sulle essenze floreali **non possono e non devono essere considerate come prescrizione medica né tanto meno possono sostituirle.**

Inoltre prendo atto che **i fiori di Bach** non agiscono per principio attivo ma per impronta energetica e pertanto **non possono avere né effetti collaterali né controindicazioni.**

In ultimo prendo atto del suggerimento di **NON sospendere le eventuali cure e terapie già in atto e di proseguire o iniziare quelle prescritte dai medici o specialisti**, incluse quelle psicologiche, psicoanalitiche, psicoterapeutiche e/o psichiatriche, ma anzi di informare eventuali altri professionisti e medici di aver cominciato di propria e spontanea volontà l'assunzione dei fiori di Bach.

La responsabilità per eventuali problematiche connesse alla volontaria interruzione, modifica in qualsiasi modo, forma e grado di farmaci e/o terapie prescritte dal medico di famiglia o dallo specialista è interamente a carico del sottoscritto.

Il cliente dichiara di avere preso visione del presente consenso informato e di concordare con quanto in esso scritto.

La responsabilità del proprio benessere può essere agevolata da un percorso individuale di consapevolezza emotiva unito all'assunzione dei fiori di Bach ma è necessario l'impegno, la costanza e la volontà da parte della persona di ritrovare il suo equilibrio interiore personale.

(per accettazione firma con nome e cognome leggibili)