



Studio Naturopatico di

.....
Iscrizione al Registro Italiano Naturopati al n°..... c/o FE.NA.I. (Federazione Nazionale Italiana per la Naturopatia)

Premessa

Il Naturopata è un consulente della salute e del benessere e non formula diagnosi né persegue terapie.

La sottoscritta/o.....Nata/o a.....il

.....
residente in.....via.....Tel..

.....
Documento d'identità.....N°.....rilasciato da.....
.....il.....

In rapporto alla vigente legge normativa sul consenso informato, prende conoscenza di quanto segue:

1. Il Naturopata è un consulente della salute e del benessere. Egli non formula diagnosi, non prescrive terapie

mediche né compie alcun atto di stretta pertinenza medica.

2. La Naturopatia è una disciplina che si avvale di analisi valutative non invasive intese a cogliere lo stato energetico

della persona, in una visione globale e correlata di tutte le sue componenti.

3. La Naturopatia non tratta direttamente né sintomatologie, né affezioni patologiche, né formula diagnosi cliniche.

4. I prodotti consigliati non sono farmaci, ma esclusivamente rimedi e preparati di tipo naturale e tradizionale,

bioenergetici e/o vibrazionali, la cui azione è quella di stimolare il recupero della forza naturale vitale della persona,

ristabilendone l'equilibrio specifico, tramite l'eventuale cambiamento dello stile di vita in generale.

5. I consigli naturopatici sono compatibili con eventuali terapie naturali od altri trattamenti contestuali o precedenti

— di medicina convenzionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, nel caso sia portatore di patologia conclamata, precedentemente diagnosticata oppure

nel caso che, dalla consulenza naturopatica, si appalesi una patologia di esclusiva competenza medica, di essere stato

debitamente informato che il trattamento competente terapeutico deve essere prescritto dal medico o dallo specialista,

a norma delle leggi vigenti.

Di conseguenza il sottoscritto dichiara formalmente il suo consenso informato alla consulenza naturopatica.

Data.....Firma del cliente.....

Sottofirmato dal Consulente naturopatico

I dati presenti nella sottoscritta dichiarazione, raccolti in ottemperanza degli obblighi di legge e conferiti per consentire lo svolgimento del servizio, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/03 I diritti dell'interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs n°196 del 2003. Prendo atto dell'informativa di cui sopra e consento espressamente al trattamento dei miei dati personali i nei termini sopra elencati.

Data.....Firma del cliente.....