



LEGAL CONSENT / CONSENTIMIENTO LEGAL – OBESITY DNA

EN:

I understand that the Obesity DNA program is an integrative wellness program that includes nutritional guidance, frequency-based wellness support, hydration practices, aromatherapy, meditation, and lifestyle recommendations. I acknowledge that this program is not intended to diagnose, treat, cure, or prevent any disease and does not replace medical care from a licensed healthcare professional. I accept full responsibility for my participation and agree to consult my physician for any medical condition.

ES:

Entiendo que el programa Obesity DNA es un programa de bienestar integral que incluye orientación nutricional, apoyo bioenergético con frecuencias, prácticas de hidratación, aromaterapia, meditación y recomendaciones de estilo de vida. Reconozco que este programa no está destinado a diagnosticar, tratar, curar ni prevenir ninguna enfermedad y no sustituye la atención médica de un profesional de la salud autorizado. Acepto plena responsabilidad por mi participación y me comprometo a consultar a mi médico ante cualquier condición médica.

■ SIGNATURES / FIRMAS

Patient or Legal Guardian Signature / Firma del paciente o tutor legal: _____

Name / Nombre: _____

Date / Fecha: _____

Obesity DNA Representative Signature / Firma representante Obesity DNA: _____

Name / Nombre: _____

Date / Fecha: _____

wellness and does not replace medical care. -ES: Este protocolo es de bienestar y no sustituye atención médica