

Świadoma zgoda na bioenergoterapie wykonywana przez Annę Bartoszewicz

- Dobrowolnie poddaję się bioenergoterapii przeprowadzanej na zasadach podanych na stronie www.annabarto.life
- Rozumiem, że terapia to są 4 sesje, jedna sesja dziennie przez 4 dni z rzędu, jedna sesja trwa od 15 do 40 minut.
- W przypadku sesji wykonywanej zdalnie zawsze wybieram miejsce bezpieczne dla mnie, z dala od zbiorników wodnych.
- Rozumiem, że w każdej chwili mogę przerwać sesję i terapię bez podania przyczyny.
- Przeczytałam / przeczytałam i rozumiem informacje podane na stronie www.annabarto.life dotyczące sposobu przygotowania się, przebiegu i rezultatów wykonanej pojedynczej sesji oraz całej terapii, a także sugerowanego terminu przeprowadzona kolejnej terapii.
- Rozumiem, że w każdej chwili mogę poprosić o dodatkowe informacje dotyczące mojej terapii.
- Przed rozpoczęciem i w trakcie terapii dobrowolnie udzielam prawdziwych informacji na temat mojego stanu zdrowia w obecnej chwili, dobrowolnie przesyłam swoje zdjęcia używane tylko do celów mojej terapii.
- Zaznaczam to co mnie dotyczy:

☐ Zawroty głowy (łatwo tracię stabilność)	☐ Emfizem (rozedma płuc)
☐ Osteoporoza	☐ Silikoza płuc
☐ Uszkodzony kręgosłup	☐ Azbestoza płuc
☐ Silny ból w ciele	☐ Sarkoidoza
☐ Epilepsja	☐ Alzheimer
☐ Fibroza (zwłóknienie) płuc	☐ Ciężkie zaniki pamięci
☐ Porażenie nerwów twarzowych (*Paresis Facialis, *Paresis Trigemini)	
☐ Stan zapalny na ciele, kończynach górnych, dolnych - napisz diagnozę:	

- Dobrowolnie podaje prawdziwe dane w tym formularzu.

Imię:	
Nazwisko:	
Wybrany sposób do kontaktu (numer telefonu, WhatsApp, Skype, Messenger):	
Data:	Podpis: