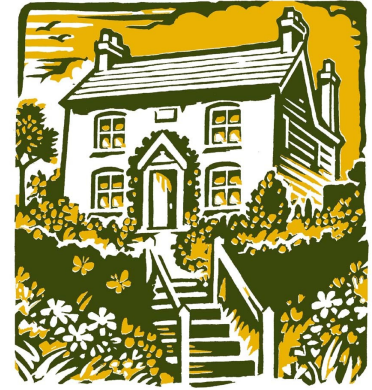


Declaración del Practitioner

Yo, _____, soy un Bach Foundation Registered Practitioner (BFRP) que trabaja bajo el Código Profesional del Centro Bach. Mi tarea es la de ayudarle a aprender sobre el sistema de remedios del Dr. Bach y a enseñarle a utilizarlos por si mismo.

El objetivo de los remedios florales Bach es la de ayudarle a mejorar los estados anímicos cotidianos. Tomarlos puede, a su vez, reportarle beneficios adicionales a su salud. No obstante, no sustituyen el tratamiento médico o psicológico. Usted como cliente es el único responsable de buscar ayuda profesional para cualquier condición médica, síntomas o cualquier otra situación que pueda requerir de una intervención cualificada.



Bach Foundation
REGISTERED PRACTITIONER

Le avisaré si considero que puede llegar a necesitar ayuda adicional, pero mi trabajo como BFRP no me cualifica para reconocer, diagnosticar, prescribir o tratar cualquier enfermedad mental o física, y nada de lo dicho o hecho durante el curso de la consulta Bach debe interpretarse como evidencia de lo contrario. Si yo recomiendo que busque ayuda profesional adicional, usted asume la plena responsabilidad de su actuación al respecto.

Si se encuentra bajo tratamiento médico o de cualquier otro profesional, le aconsejamos que le informe de su decisión de recurrir a los remedios Bach. Cualquier decisión de suspender o reducir cualquier otro tratamiento que esté recibiendo, deberá ser tomada por usted y el profesional responsable para ese tratamiento.

Todo lo discutido durante una consulta se mantendrá normalmente confidencial. Sin embargo, me reservo el derecho de compartir dicha información con una persona apropiada, si considero que su seguridad o la de terceras personas puedan correr riesgo. En el caso de que esta situación surja, discutiré este tema con usted antes de compartirlo con alguien más.

Cualquier cuota que cobre es para cubrir el tiempo invertido en ayudarle a aprender y a utilizar el sistema. Al final de la consulta elige uno o más remedios Bach que mezclará usted mismo en una botella de tratamiento de mi stock de existencias privadas o solicite que se le haga una mezcla. Esto se entiende como una decisión personal y no forma parte del servicio ofrecido.

Firmado:

Fecha:

Declaración del cliente

Yo, _____, (nombre del cliente) he leído y entendido la declaración anterior.

Firma:

Fecha:

Dirección: