

Formular de Consimțământ al Clientului

Informații despre client:

- Nume: _____
- Data nașterii: _____
- Adresă: _____
- Număr de telefon: _____
- Adresă de email: _____

Servicii solicitate: (bifați serviciile dorite)

- ☐ Citire Tarot
- ☐ Consultație Numerologie
- ☐ Sesiune Reiki
- ☐ Echilibrare Chakre
- ☐ Aromaterapie
- ☐ Coaching

- ☐ Altceva? Descrie te rog experiența serviciului selectat!

Descrierea serviciilor:

Eu, **SpiritLighter.**, ofer servicii de wellness holistic care au scopul de a susține creșterea ta spirituală și starea ta generală de bine. Aceste servicii pot include lucrul energetic, ghidare spirituală și practici terapeutice pentru relaxare, reducerea stresului și claritate personală.

Scopul:

Scopul acestor sesiuni este de a te sprijini în obținerea echilibrului, clarității și vindecării la nivel fizic, emoțional și spiritual.

Beneficii:

Beneficiile pot include relaxare, eliberare emoțională, reducerea stresului și o stare generală de bine. Rezultatele variază de la o persoană la alta și nu sunt garantate.

Confidențialitate:

Toate informațiile dezvăluite în timpul sesiunilor vor fi păstrate confidențiale, cu excepția cazurilor în care legea impune divulgarea. Intimitatea ta este respectată și protejată.

Responsabilitățile clientului:

- Să furnizeze informații corecte și adevărate.
 - Să comunice deschis despre orice disconfort sau îngrijorare în timpul sesiunilor.
 - Să înțeleagă că serviciile holistice sunt complementare și nu înlocuiesc tratamentul medical sau psihologic.
-

Consimțământ informat:

Am citit și înțeles informațiile oferite despre serviciile furnizate de **SpiritLighter**. Îmi dau consimțământul voluntar pentru a participa la aceste sesiuni și recunosc că am dreptul de a pune întrebări sau de a refuza oricând o parte a serviciului.

Semnătura clientului: _____ **Data:** _____

Semnătura practicantului (SpiritLighter.): _____ **Data:** _____

Vă rugăm să adresați orice întrebări sau neclarități înainte de a semna acest formular. Confortul și înțelegerea dvs. sunt importante pentru noi.

Fișă Confidențială de Istoric & Evaluare a Clientului**Informații despre client:**

- Nume: _____
- Data nașterii: _____

- Adresă: _____
- Număr de telefon: _____
- Adresă de email: _____

Contact de urgență:

- Nume: _____
 - Relație cu clientul: _____
 - Număr de telefon: _____
-

Informații medicale:

1. Probleme actuale de sănătate / Motivul solicitării serviciilor:
 2. Istoric medical (inclusiv intervenții chirurgicale, afecțiuni cronice):
 3. Medicamente / Suplimente:
 4. Alergii (alimentare, medicamentoase, de mediu):
-

Istoric de wellness holistic:

1. Experiențe anterioare cu practici holistice (ex: Reiki, meditație):
 2. Surse actuale de stres / provocări în viață:
-

Istoric personal:

1. Ocupație / Mediu de lucru:

2. Hobby-uri / Interese:

Bunăstare spirituală și emoțională:

1. Credințe / Practici spirituale (dacă există):
 2. Stare emoțională (ex: provocări recente, mecanisme de coping):
-

Așteptări și obiective:

- Care sunt așteptările tale pentru această/ aceste sesiune(i)?
 - Care sunt obiectivele tale pe termen lung în ceea ce privește starea de bine?
-

Acord de confidențialitate:

Toate informațiile furnizate în acest formular vor fi păstrate confidențial. Ele vor fi partajate doar cu **SpiritLighter**. În scopul furnizării serviciilor de wellness holistic. Excepțiile de la confidențialitate includ situații în care legea impune divulgarea sau dacă există riscul de vătămare pentru tine sau pentru alte persoane.

Semnătura clientului: _____ **Data:** _____

Semnătura practicantului (SpiritLighter.): _____ **Data:** _____

*Vă rugăm să vă asigurați că toate informațiile furnizate sunt corecte și complete. Dacă aveți întrebări sau nelămuriri, discutați-le cu **SpiritLighter**. Înainte de a semna acest formular.*