



CLIËNTVERKLARING

Ik verklaar,
dat Hilly Polstra niet pretendeert enige ziekte te genezen met haar behandelingen.

Therapie

De therapie heeft als doel om de oorzaak te achterhalen die mij verstoort (holistische visie). Tijdens een behandeling worden verschillende methodes toegepast waaronder uit de chiropractie, acupressuur, diëtiëk en kinesiologie, waardoor ik geen of minder klachten ga ervaren bij eventueel toekomstig contact met de betreffende verstoring. Ik begrijp volledig dat ook na behandeling van de verstoring er nog klachten kunnen optreden. Indien blijkt, dat de klachten nog aanwezig zijn, kan behandeling voor dezelfde of andere verstoringen plaatsvinden.

Quantum-Touch en Shiatsu

Ik begrijp dat Quantum Touch en Shiatsu een stress vermindering en relax techniek is met gebruik van een lichte aanraking. Ik erken dat behandelingen die ik onderga mij helpen ontspannen en mij helpen om stress kwijt te raken. Ik begrijp dat het lichaam de mogelijkheid heeft om zichzelf te genezen en complete ontspanning komt ten goede van het versnellen van het genezingsproces.

Algemeen

Ik begrijp dat ik zelf verantwoordelijk ben om een gediplomeerd gezondheidsdeskundige te consulteren en om consulten niet uit- of af te stellen voor elk fysieke of psychische klacht die ik kan hebben.

Ik begrijp dat ik voorgeschreven medicijnen moet blijven gebruiken en voorgeschreven therapieën moet blijven volgen, tenzij de behandelend arts anders heeft bepaald.

Ik begrijp dat Hilly geen (medische) diagnoses stelt, zij schrijft geen middelen voor, doet geen medische handelingen, noch bemoeit zij zich met de behandeling van een gediplomeerd gezondheidsdeskundige. Ik begrijp ook dat na een behandeling een eventueel onverwacht reageren tot de mogelijkheid behoort, welke niet vooruit vast te stellen is. Indien ik een alarmerende reactie krijg dien ik met spoed medische hulp te zoeken.

Tevens ga ik er mee akkoord dat, daar waar en wanneer nodig, door Hilly contact wordt opgenomen met de huisarts voor overleg en verslaggeving.

Door te ondertekenen verklaar ik bovenstaande tekst gelezen en begrepen te hebben. Ook heb ik voldoende gelegenheid tot vragen stellen gehad. Tevens ga ik akkoord met de algemene voorwaarden welke ik heb gelezen op de website www.flowh.nl. Ook geef ik hierbij toestemming om een dossier aan te leggen welke ik te allen tijde mag inzien.

Bij minderjarige kinderen dient één ouder/verzorger te ondertekenen.

DATUM:

HANDTEKENING:

PLAATS: