

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je soussigné(e), M. / Mme (NOM, Prénom) -----

Atteste avoir contacté Mme VIOUJAS Cécile, naturopathe, de mon plein gré et en toute connaissance de cause. Je reconnais avoir eu accès à des informations claires et compréhensibles sur les objectifs, les avantages, les inconvénients éventuels et les tarifs concernant les techniques et méthodes proposées.

Je reconnais que Mme VIOUJAS Cécile n'est pas médecin et qu'elle n'est pas habilitée à poser un diagnostic ni à traiter une maladie, compétences relevant du domaine de la médecine.

Je comprends que le rôle du praticien naturopathe est de proposer des conseils en matière d'hygiène de vie, visant à élever le niveau de vitalité et aider le corps à retrouver son équilibre de santé, sur les plans physique, émotionnel, mental et spirituel. Diverses méthodes naturelles peuvent être employées à ces fins et des compléments alimentaires peuvent également être proposés. Ces moyens s'inscrivent en complément d'un suivi médical et ne se substituent en aucun cas à celui-ci.

Les recommandations qui me sont prodiguées sont des conseils personnalisés que je suis seul(e) libre et responsable d'appliquer ou non. S'agissant d'une consultation individualisée, ces conseils ne sont pas forcément applicables à d'autres personnes et sont susceptibles d'évoluer dans le temps.

Dans le cadre de nos échanges, j'accepte que d'éventuelles données de santé me concernant soient collectées par Mme VIOUJAS Cécile. Ces informations resteront strictement confidentielles et seront utilisées dans le seul cadre du suivi auquel je consens. Je suis informé(e) que j'ai le droit à tout moment d'avoir accès aux informations contenues dans mon dossier. J'accepte la politique de confidentialité et de protection des données personnelles de la micro-entreprise CéNatura06.

Je suis prévenu(e) que ce praticien a une obligation de moyens et non de résultat. Je comprends que mon naturopathe ne peut en aucun cas garantir le succès de son approche, ni prévoir tous les risques et complications qui y seraient associés.

Dans ces conditions, je consens à être suivi(e) par Mme VIOUJAS Cécile, et suis libre d'arrêter la démarche lorsque je le souhaite.

Fait à _____

Le ___/___/_____

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »



CéNatura06

Cécile VIOUJAS
51 Avenue de Grasse - Les Pins E - 06800 Cagnes sur Mer
Tel : 06 03 15 50 58 - E-mail : cenatura06@gmail.com
Numéro de SIREN : 949997381