

CHARTRE DEONTOLOGIQUE

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

Ne(e) le

à

Atteste par la présente venir en rendez vous avec Pascale Bernard de mon plein gré et avoir pris connaissance de cette charte.

Etre clairement informé(e) des points ci-dessous :

Pascale Bernard ne pratique à aucun titre la médecine, ni aucune autre profession thérapeutique conventionnelle, ne formule pas de diagnostic.

Elle s'interdit formellement d'entrer dans une relation de praticien de santé vis-à-vis des personnes qu'elle reçoit.

A ce titre :

En aucun cas Pascale Bernard

- Ne traite des maladies ou ne soigne.
- Ne fait jamais suspendre un traitement médical en cours et s'abstient de tout avis médical.
- En aucun cas les informations données lors d'une consultation peuvent être considérées comme un avis ou des conseils médicaux ou para médicaux généraux ou personnalisés.

Objectif de la consultation :

- Elle est considérée comme un soutien et propose un accompagnement dans le cadre d'un développement personnel et d'une harmonisation énergétique.

Par la présente, j'atteste :

- Etre suivi(e) par des professionnels de santé dûment homologués auprès des autorités sanitaires, suivre les traitements indiqués par eux, pour toutes questions relatives à ma santé.

Etre sensibilisé(e) par Pascale Bernard sur l'importance de consulter un ou des medecins et de toujours avoir un suivi approprié par rapport à ma condition medicale et/ou psychologique.

Lu et approuvé

Fait à _____ le