



DOCUMENT DE COMUNICACIÓ DE LES CONDICIONS DE LA TERÀPIA FLORAL DE BACH DEL VOLUNTARIAT DE SEDIBAC

En/Na, actuant en qualitat de, de l'associació amb domicili social al, núm. de la ciutat de, amb NIF, es responsabilitza d'explicar als Beneficiaris les següents condicions d'aplicació de la teràpia floral de Bach, i d'assegurar-se de que les entenen, així com comprometre's a no permetre que participi en el programa de teràpia floral de Bach oferida pel Voluntariat de SEDIBAC, cap Beneficiari que no hagi decidit fer-ho lliure i voluntàriament.

La teràpia floral de Bach oferida pel Voluntariat de SEDIBAC no és una actuació mèdica, ni estableix cap diagnòstic o tractament mèdic, es tracta d'una teràpia natural complementària a qualsevol altra teràpia al·lopàtica o natural, actual o futura, que no autoritza a fer canvis en qualsevol pauta de medicació al·lopàtica o suplementació natural, actual o futura, ni l'anul·lació o el retard en la realització de cap prova mèdica pendent de realitzar actualment, o en el futur.

La potestat d'actuar en els supòsits anteriors és exclusiva del professional de la salut o del terapeuta certificat que li hagi pautat. Per tant, el Beneficiari eximeix als Voluntaris de SEDIBAC, de tota responsabilitat derivada de les seves pròpies decisions en quant als supòsits anteriors, influenciades o no per altres persones diferents dels Voluntaris de SEDIBAC.

Pot renunciar a aquesta teràpia en qualsevol moment, amb la única recomanació de comunicar-lo per escrit a l'Associació o al Voluntari que l'atenen, i sense necessitat de donar cap explicació sobre la seva decisió.

Signat, En/Na

A la ciutat de, el de de