

**Кристина Самойлова, Лиц. I.S.H. I.S.Ном Зарегистрированный  
гомеопат 21 Тейлор Хилл Кресцент, Балбригган, Ко. Дублин  
0868917287 [ksholistichealingforlife@gmail.com](mailto:ksholistichealingforlife@gmail.com)**

Форма согласия на гомеопатическое лечение детей

Для детей в возрасте до 18 лет требуется согласие родителей или опекунов. Обратите внимание, что вся информация, предоставленная во время консультации, является конфиденциальной.

Молодые взрослые в возрасте от 16 до 18 лет могут посещать консультацию самостоятельно (с письменным согласием). Я всегда поощряю и облегчаю общение клиентов в возрасте до 18 лет с их родителями или опекунами, поскольку это часто помогает с проблемами, с которыми они сталкиваются. Однако важно, чтобы родители или опекуны понимали, что информация, предоставленная в сессии, является конфиденциальной, и я не всегда буду делиться ею с ними, так как в конечном итоге это будет выбором молодого взрослого. Есть некоторые исключения:

- Если ребенок рассказывает о самоповреждении.
- Если ребенок выражает суицидальные мысли или пытался совершить суицид.
- Если ребенок рассказывает о случаях криминального поведения.
- Если ребенок рассказывает о случаях насилия или издевательств.

В таких случаях, после информирования несовершеннолетнего клиента, родителей или опекунов незамедлительно уведомят. Обратите внимание, что родитель или опекун должен оставаться на территории, стоянке или подъезде на протяжении всей консультации.

Я соглашаюсь на то, чтобы мой ребенок получал гомеопатическое лечение.

Имя ребенка: \_\_\_\_\_

Подпись родителя/опекуна: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись практикующего: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Соглашение относительно защиты ваших данных Заявление о  
конфиденциальности**

Пожалуйста, дайте мне разрешение использовать предоставленную вами информацию, удалив соответствующие данные в конце этого раздела:

- Использовать личную информацию для анализа состояния, по поводу которого я обратился за консультацией.
- Сохранять личные данные, медицинские записи, рецепты гомеопатических препаратов и связанные с ними сведения, которые легитимно важны для гомеопатического лечения.
- Вести общение с вами по телефону, сообщениями или электронной почтой – по необходимости.
- Рекомендовать обращение к другим коллегам-гомеопатам, врачу общей практики или другим соответствующим специалистам при необходимости.
- Я понимаю, что Кристина Самойлова никогда не будет вносить изменения в рецептурные препараты, назначенные другим медицинским специалистом или терапевтом.
- Я понимаю, что в любое время я могу запросить, чтобы личная информация не использовалась для этих целей, связавшись с Кристиной Самойловой.

ДА НЕТ