

# Zmluva / Dohoda

## Rozumiem a súhlasím s tým, že:

- toto ajurvédске vyšetrenie nie je lekárske vyšetrenie
- cieľom tejto konzultácie je podpora zdravia použitím princípov Ajurvédy, tradičného indického systému zdravotnej starostlivosti
- konzultácia s ajurvédskou lekárkou Danielou Juričic; moje zdravotné ohodnotenie a akékoľvek získané odporúčania pre harmonizáciu mojej fyziológie nie sú mierené ako náhrada základnej zdravotnej starostlivosti
- i naďalej budem navštevovať svojho lekára a nezmením ním doporučenú liečbu ako následok doporučení získaných počas tejto konzultácie
- ak trpím akoukoľvek chorobou či poruchou (vrátane psychickej), oboznámim Vás o tom počas mojej vstupnej konzultácie
- účel konzultácie je čisto vzdelávací a získané odporúčania môžu zahŕňať informácie ohľadom stravy, prírodných výživových doplnkov, životného štýlu a pod.
- tieto odporúčania a doplnky výživy sú mienené ako prostriedky harmonizácie troch dŕž a posilnenia mojej fyziológie, a nie ako liečba špecifických zdravotných problémov
- na dosiahnutie najlepších výsledkov je potrebné užívať predpísané ajurvédске doplnky pravidelne každý deň, v nami doporučenom čase a množstve
- kontrolná konzultácia sa odporúča pravidelne každé 2-3 mesiace počas celej dĺžky predpísaného plánu
- v prípade akýchkoľvek nepríjemných pocitov alebo zhoršenia môjho zdravotného stavu vás okamžite skontaktujem
- týmto dávam povolenie so spracovaním osobných údajov poskytnutých v zdravotnom dotazníku

Meno a priezvisko (tlačeným) \_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_