



LIBELULA THERAPY (Ana Alves Sequeira)

Phone Number: +353863903392

Libelula@libelulatherapy.com

www.libelulatherapy.com

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Responsabilidad

Yo, () **[nombre del cliente]**, por la presente libero a Ana Alves Sequeira de cualquier responsabilidad o reclamación que se pueda hacer contra ella en relación con mi bienestar mental y/o físico durante el trabajo que se ha descrito y acordado (ahora y en el futuro) al completar este formulario.

Alcance de la práctica

Entiendo que Ana Alves Sequeira no es una médica, psicóloga o practicante médica con licencia de ningún tipo y que la hipnoterapia no debe considerarse un reemplazo del consejo y / o servicios de un psiquiatra, psicólogo, psicoterapeuta o médico.

Participación

Le doy a Ana Alves Sequeira pleno permiso para usar la Terapia Transformacional® Rápida sabiendo que al participar plenamente en el proceso y al escuchar mi grabación personalizada durante 21 días, juego un papel importante en mi éxito general.

Garantía

Entiendo que, aunque la Terapia® Transformacional Rápida tiene una tasa de éxito increíblemente alta, Ana Alves Sequeira no puede y no garantiza resultados, ya que mi propio éxito personal depende de muchos factores sobre los que Ana Alves Sequeira no tiene control, incluida mi voluntad y deseo de efectuar los cambios dentro de mí.

Grabación(es) de audio

Le doy permiso total a Ana Alves Sequeira para hacer grabaciones de audio que puedan incluir mi voz. Entiendo que si se realiza una grabación (o grabaciones) durante o después de mi(s) sesión(es), Ana Alves Sequeira conserva todos los derechos de autor sobre cualquier forma de medio que pueda ser producido y enviado a mí.

Proceso de profundización

Por la presente otorgo permiso a *Ana Alves Sequeira* para levantar respetuosamente mi brazo, tocar mi hombro o balancear mi cabeza durante mi(s) sesión(es) de Terapia Transformacional® Rápida para ayudar a facilitar el proceso de profundización.

Confidencialidad

Al firmar este formulario, doy mi consentimiento *para que Ana Alves Sequeira* pueda divulgar información a una persona o agencia específica si se ha determinado que una persona vulnerable (niño o adulto) está en riesgo; si yo, como cliente, estoy en peligro inminente para mí o para otros; o si se ha solicitado una citación de registros.

También entiendo que, en cualquier momento, *Ana Alves Sequeira* puede discutir aspectos de mi caso con otros colegas, manteniendo mi nombre completo e identidad en total confidencialidad siempre que no haya dado permiso para lo contrario.

Firma

Nombre completo:

Firma:

Fecha: