



CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

ÎN VEDEREA EFECTUĂRII EVALUĂRIILOR BIOFIZICE, A TERAPIILOR VITALFELD ȘI PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a,, având CNP, seria și numărul actului de identitate....., domiciliul: orașul, strada, nr, bl....., ap., sector/județ, telefon, e-mail, ocupație,
În calitate de reprezentant legal al **pacientului minor**, având CNP, născut la data de

Prin semnarea prezentului Consimțământ informat privind Prelucrarea datelor cu caracter personal:

- ✓ Îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul ca datele personale cu caracter special ale minorului: **nume și prenume, cod numeric personal, sexul, data nașterii, seria și numărul actului de identitate, domiciliul, telefon, e-mail**, să fie prelucrate în scopul prestării de servicii de sănătate, pentru cercetarea științifică în scopuri medicale, în scopuri de arhivare în interes public, în scopuri statistic și în scop de marketing, pe întreaga durată necesară realizării scopurilor mai sus indicate. Subsemnatul, mă oblig să aduc la cunoștința operatorului orice modificare a datelor cu caracter personal ale minorului furnizate.
- ✓ Declar că **SC Transilvania Healing Centre SRL**, cu sediul în Cluj Napoca, str. Cardinal Iuliu Hossu, nr. 41, jud. Cluj, înregistrată la ORC de pe lângă Tribunalul Cluj sub numărul J12/2939/2014, având CUI 33674521, tel. 0799.110.383, reprezentată legal prin Sorin Gadola, și **SC Healing Perception SRL**, cu sediul în Cluj Napoca, str. Andrei Mureșanu, nr. 29, jud. Cluj, înregistrată la ORC de pe lângă Tribunalul Cluj sub numărul J12/5885/2017, având CUI 38302812, tel. 0756.387.503, reprezentată legal prin Haldor Holesch, în calitate de Prestatori, mi-au adus la cunoștință că sunt operatori de date cu caracter personal, conform cerințelor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și mi-a adus la cunoștință Politica de securitate a prelucrării datelor cu caracter personal practică la nivelul operatorilor și am luat la cunoștință de conținutul ei.
- ✓ Sunt de acord ca Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl să administreze, în condiții de siguranță și confidențialitate și numai pentru scopurile specificate datele furnizate personal, de un membru al familiei sau de o altă persoană. Ulterior prelucrării, datele vor fi stocate în baza de date a operatorilor, cu respectarea legislației aplicabile cu privire la confidențialitatea și securitatea datelor cu caracter personal.
- ✓ Sunt de acord ca informațiile înregistrate să fie utilizate doar de către Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl și eventualii parteneri contractuali ai acestora, sau de către autorități din domeniul sănătății, în cazul studiilor realizate în domeniul sănătății, cu condiția respectării confidențialității acestora. Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl se obligă să nu utilizeze în alt scop datele furnizate, în caz contrar fiind necesar un nou consimțământ expres al persoanei vizate.
- ✓ Conform Legii nr. 677/2001, am fost informat de faptul că beneficiaz de dreptul de informare, de acces și intervenție asupra datelor personale, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de a mă adresa justiției sau autorității de supraveghere a prelucrării datelor cu caracter personal, precum și de dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale. Totodată, am dreptul de a mă opune prelucrării datelor personale care mă privesc și de a solicita rectificarea sau ștergerea datelor furnizate, din baza de date a operatorilor. În acest sens, mă voi adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată, adresată conducerii Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl.

Semnătura reprezentant legal

Data



Prin semnarea prezentului **Consimțământ informat privind efectuarea evaluării biofizice și a terapiilor Vitalfeld**

- Declar că m-am prezentat din proprie voință, liber de orice constrângere și am solicitat evaluarea stării de sănătate a pacientului minor pe care îl reprezint, pentru precizarea unui diagnostic prin utilizarea metodei evaluării biofizice și formularea unui program terapeutic individual.
- Declar că mi s-a adus la cunoștință, prin explicații suficiente într-un limbaj clar, respectuos și pe înțelesul meu, procedura de evaluare biofizică, precum și tarifele practicate de către Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl, precum și faptul că nu există asupra stării de sănătate a pacientului, riscuri la testarea biofizică sau a tratamentelor Vitalfeld, putând doar apărea pe perioade scurte de timp, modificări în starea de sănătate a pacientului, de intensificare diferită, în funcție de responsivitatea organismului pacientului.
- Subsemnatul, am înțeles faptul că procedurile de testare și terapiile prestate de Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl, sunt servicii de medicină integrativă (alternativă și complementară), că evaluarea biofizică nu este o analiză microbiologică, metodele folosite, evaluările și testările efectuate fiind diferite de metodele din medicina clasică (care au la bază analiza microbiologică și analize de laborator). Rezultatele obținute sunt sub forma unui diagnostic biofizic.
- Mă oblig să aduc la cunoștința personalului medical toate datele și informațiile care au legătură cu starea de sănătate (fizică sau mentală) a minorului, cum ar fi: istoricul medical ori tratamentul clinic efectuat până în prezent, existența unei boli, a unui handicap, un risc de îmbolnăvire, inclusiv în ceea ce privește existența / absența afecțiunilor psihice, bolilor transmisibile și cronice, existența unui pacemaker, suspiciunile de sarcină, sau orice alt simptom care ar putea avea legătură cu starea mea de sănătate.
- Mă oblig să prezint medicului/terapeutului doar informații adevărate și complete, iar în cazul în care nu furnizez toate informațiile de mai sus, subsemnatul îmi asum pe propria răspundere că această lipsă de informare poate afecta eficacitatea și eficiența tratamentelor efectuate și a rezultatelor obținute.
- Față de cele de mai sus, îmi dau, liber și în cunoștință de cauză, consimțământul informat la efectuarea de către personalul Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl, astăzi și la controalele viitoare, a evaluărilor biofizice și a terapiilor Vitalfeld și îmi asum toate consecințele care decurg din acestea.
- Mă oblig să respect toate indicațiile medicale oferite și înțeleg că nerespectarea acestora cu strictețe, poate pune în pericol rezultatul final al tratamentului, fapt pentru care medicul nu este răspunzător.
- Sunt de acord să prezint dosarul medical al minorului, iar în cazul în care urmez un tratament în mod uzual, și medicamentele pe care le iau.

Subsemnatul/a, declar că am citit, am înțeles și acceptat pe deplin cele de mai sus și ca urmare semnez prezentul consimțământ informat în vederea efectuării evaluării biofizice și a terapiilor Vitalfeld în cazul pacientului minor pe care îl reprezint, precum și a prelucrării datelor cu caracter personal.

Vă rugăm să menționați dacă sunteți de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să fie utilizate în scop de marketing și publicitate prin transmiterea de newsletter, de materiale informative, publicitare, ori informații și oferte despre serviciile oferite de Transilvania Healing Centre Srl și Healing Perception Srl.

SUNT DE ACORD

NU SUNT DE ACORD

Semnătura reprezentant legal

.....

Data

.....



VĂ RUGĂM CITIȚI TOATE INFORMAȚIILE DESPRE ETAPELE TRATAMENTULUI

1. EVALUAREA BIOFIZICĂ INIȚIALĂ, este o testare inițială manuală prin care se identifică atât cauze dezechilibrelor (cel mai frecvent intoxicații și infecții cu microorganisme), cât și disfuncțiile apărute în organism. Diagnosticul este unic nu doar pentru fiecare pacient, ci și pentru momentul respectiv, abordarea noastră integrativă având ca scop final îmbunătățirea stării generale de sănătate ori vindecarea

Descrierea procedurii: Procedura este non invazivă, se desfășoară cu pacientul stând pe scaun. Medicul apropie de corpul pacientului la aproximativ 20 cm un electrod de măsurare (biotensor) prin care se transmit impulsuri electromagnetice. Aceste impulsuri sunt la frecvențe standardizate, aprobate științific și provin din baza noastră de date digitalizată de Dr. Haldor Holesch. În cazul în care apare un răspuns cuantificabil ca și frecvență a organismului, se poate depista organul afectat, anumite dezechilibre energetice, agenți patogeni sau afecțiuni ale pacientului. Se testează medicamentele, pentru a verifica eficiența lor pentru fiecare pacient. Nu există efecte secundare. Evaluarea biofizică inițială durează aproximativ o oră și jumătate.

2. SCHEMA DE TRATAMENT, cuprinde în cele mai multe cazuri:

✓ aproximativ 4 **terapii Vitalfeld**. Prima terapie Vitalfeld care se recomandă de obicei imediat după evaluarea biofizică, se face pentru a se reduce concentrația micro-organismelor și a toxinelor. La această primă terapie Vitalfeld se impregnează într-o soluție de apă distilată diluțiile din remediile homeopate, potrivite pentru diagnosticul identificat. Pe durata tratamentului se măsoară concentrația micro – organismelor și se urmărește creșterea diluțiilor CH20, CH 300, etc, realizându-se prin testări intermediare pentru a stabili exact câte terapii Vitalfeld mai trebuie realizate.

✓ **O perioadă de excludere**, de minim 21 de zile, în care se poate recomanda un tratament atât din medicina alopatică, cât și naturistă sau un remediu homeopat, timp în care se urmează un program nutrițional personalizat, care trebuie adaptat în funcție de diagnosticul fiecărei persoane. Se exclud alimentele la care s-au găsit alergii și intoleranțe și se evită și ceilalți factori alergeni depistați (substanțe, chimice, păr de animale, etc) . Perioada de excludere cuprinde 21 de zile + zilele de terapie de ștergere a alergiilor și intoleranțelor, până la testul final.

✓ După perioada de 21 de zile se recomandă un **test biofizic scurt** , în care se evaluează modificările din organism, obținute în urma tratamentului (se urmăresc simptomele și se refac măsurătorile concentrațiilor micro – organismelor)

✓ Pentru pacienții cu alergii și intoleranțe alimentare, după perioada de excludere, urmează **dieta de reintroducere**, care presupune reintroducerea la un interval de 3 – 4 zile, pe rând, a câte unui aliment exclus în perioada anterioară (dintre cele identificate cu intoleranțe).

✓ În cazul unei încălcări virale importante (intoxicații acute), este posibil ca medicii noștri să recomande și alte tipuri de terapii .

✓ Un **test final**, la sfârșitul tratamentului (efectuat la o zi după ultima terapie Vitalfeld).

✓ O **testare de control** (30 de minute), după 4 – 8 săptămâni de la finalizarea tratamentului, pentru a se observa modificările survenite în urma reorganizării organismului și ca urmare a reintroducerii alimentelor la care au existat alergii și intoleranțe alimentare.

3. În cea de-a treia etapă se urmărește menținerea rezultatelor obținute prin etapele anterioare și se recomandă testări periodice, nutriționale și schimbarea unor obiceiuri alimentare.

Serviciile pot fi achitate și în rate, prin cardul Star Forte de la Banca Transilvania.

Tarife:

- Evaluare biofizică inițială (990 lei);
- Terapie Vitalfeld (395 lei / ședință);
- Testare intermediară / test scurt / test final (270 lei / ședință);
- Testare scurta / de control 500 lei / ședință
- Program nutrițional de excludere/ rotație personalizat (200 lei / ședință).

Semnătura reprezentant legal

Data