

DER NEUE WEG ZU GESUNDHEIT UND BEWUSSTSEIN

Aufklärung

Preven TEST®

Datum: _____
Name: _____
Setup: _____
Betreuer: _____
Anwendung: _____

Wichtige Hinweise

Einnahme von Medikamenten

Wenn Sie verschreibungspflichtige Medikamente einnehmen müssen, sollten Sie dies unbedingt weiter tun. Setzen Sie auf keinen Fall verschriebene Mittel ab. Diese Situation muss IMMER mit dem behandelnden Arzt abgesprochen werden.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass es sich bei den angewendeten Methoden und Geräten um Verfahren der Erfahrungsmedizin und Naturheilkunde handelt und diese nicht wissenschaftlich anerkannt sind.

Ich wurde über den Testablauf und insbesondere die wichtigen Hinweise von meinem Arzt/Therapeuten aufgeklärt.

Ort, Datum

Unterschrift Klient

