



Sound Bowl
IMMERSION

SOUND BOWL IMMERSION

The science of deep states of relaxation

www.soundbowlimmersion.com

soundbowlimmersion@gmail.com



SoundBowlImmersion (Ecuador)

InmersionesEnSonido

SoundBowlImmersionUSA

NY, Omaha, KC, Overland Park (USA) & Manglaralto (ECUADOR)

Whatsapp: +593 98 113 3046 / Mobile: 098 113 3046

CUESTIONARIO MÉDICO

Bienvenido! En preparación para una inmersión en **Cuencos Tibetanos**, le solicito que responda a varias preguntas médicas básicas para guiarme en su próxima sesión. Toda la información se mantendrá estrictamente confidencial y se archivará solo durante la duración de su tratamiento. Le invitamos a añadir comentarios adicionales.

Las preguntas **#1, #2 y #3** deben ser contestadas. Por favor, ingrese electrónicamente su nombre y fecha y envíe el formulario completado por correo electrónico, o traiga una copia impresa para dejarla conmigo. Una respuesta completa significa que está de acuerdo. La pregunta **#4** es opcional y/ o puede ser discutida en persona.

#1. ¿Está actualmente bajo el cuidado de un médico para una dolencia específica?

SÍ NO

#2. ¿Está tomando medicamentos recetados actualmente?
En caso afirmativo, enumere y describa.

.....

.....

.....

.....

.....

#3. ¿Tiene algún dispositivo médico que contenga metal en algún lugar de su cuerpo?

SÍ NO

#4. Los Cuencos Tibetanos ayudan a los procesos de curación natural innatos del cuerpo a alinear muchas enfermedades y desequilibrios físicos, emocionales y energéticos. Por favor, déjeme saber* si hay problemas físicos o emocionales específicos que le gustaría abordar.

**Lo mejor es llamar o enviar un correo electrónico para hablar sobre problemas médicos o intenciones específicas antes de la sesión. Una vez que llegue, comenzaremos a concentrarnos suavemente en relajarnos y ponernos cómodos.*

Su sesión debe tomar aproximadamente de **45 a 75 minutos**.

Use ropa cómoda y holgada, preferiblemente sin botones metálicos, hebillas de cinturón o sujetadores con aros, y retire TODOS los accesorios metálicos y / o joyas antes de ingresar al espacio. Se recomienda que esté bien hidratado al comenzar la sesión y que beba agua después del tratamiento.

Por favor, apague su teléfono celular o déjelo en el auto.

Al ingresar su nombre impreso a continuación, usted reconoce que comprende que este trabajo es vibratorio y energético. No interferiré con el tratamiento de un médico o profesional autorizado. Los servicios que ofrezco se consideran alternativos y complementarios a las prácticas medicinales occidentales tradicionales, y en el estado de Montana, la Junta de Salud Alternativa bajo las Reglas de Montana 24.111 gobierna estos servicios. He leído esta información y el hecho de llegar a mi sesión confirma mi consentimiento a estos términos. Haré todo lo posible para enviar este formulario con mi nombre y / o mi firma impresos electrónicamente a continuación para agradecer aún más mi acuerdo con estos términos.

Imprimir y firmar

NOMBRE:

FIRMA:

FECHA:

