

NULADO



CONSENTIMENT O INFORMADO - ANULADO Naturopatia

Data:
18/08/2025



DOCUMENTO ANULADO

Data de anulação: 18/08/2025 16:02

Motivo: vontade propria

Este consentimento foi revogado pelo paciente conforme direito RGPD.

O documento mantém-se para fins de auditoria e histórico legal.



Paciente:

Teste



Data de

Nascimento:

01/01/1920



Tipo:

Naturopatia

Conteúdo Original (Anulado):

CONSENTIMENTO INFORMADO – NATUROPATIA

Nome: Teste

Data de Nascimento: 01/01/1920

Idade: 105 anos

Data: 18/08/2025

Eu, **Teste**, abaixo assinado(a), declaro que fui devidamente informado(a) sobre a natureza, objetivos, benefícios esperados e possíveis limitações da abordagem terapêutica naturopática que me será aplicada.

Compreendo que a **Naturopatia** utiliza métodos naturais e não invasivos, tais como **fitoterapia, homeopatia, suplementação nutricional, mudanças de estilo de vida, técnicas manuais e energéticas**, visando a promoção da autorregulação e equilíbrio do organismo.

Declaro estar ciente de que:

- **Esta intervenção não substitui o acompanhamento médico convencional**, exames clínicos, nem qualquer diagnóstico médico;
- Podem ocorrer **reações naturais do organismo**, como eliminação de toxinas, alterações do sono, humor ou trânsito intestinal;
- Existe a possibilidade de **interações medicamentosas**, caso eu esteja sob terapêutica farmacológica;
- É da **minha responsabilidade comunicar condições médicas pré-existentes**, histórico de doenças, gravidez, alergias conhecidas, medicamentos em uso ou qualquer informação relevante para a minha segurança;
- **Não será imputada responsabilidade ao terapeuta** por reações adversas decorrentes de informações omissas, incompletas ou desconhecidas da minha parte;
- A terapêutica poderá incluir **toques leves em zonas anatómicas específicas**, estritamente com fins terapêuticos e respeitando sempre os princípios éticos e profissionais. Caso em algum momento me sinta desconfortável, **posso interromper o procedimento de imediato**;
- Entendo que **não existe garantia de cura ou resultados específicos**, variando de pessoa para pessoa.

Consinto de forma livre, esclarecida e voluntária na realização das intervenções naturopáticas propostas pelo terapeuta responsável, com pleno conhecimento dos seus objetivos e limites.

Tenho o direito de revogar este consentimento a qualquer momento, por via verbal ou escrita, sem necessidade de justificação e sem prejuízo para o acompanhamento posterior.

Data do consentimento: 18/08/2025

Paciente: Teste



BIODESK - Sistema de Gestão Clínica

Documento anulado em 18/08/2025 16:02 - Histórico mantido para fins legais