

ATENDIMENTO FRATERO
Ficha do Paciente



Paciente preencher com LETRA DE FORMA (legível)

Nome: LEANDRO SPEZIA
CPF: 079.180.379-10
Cidade: JARAGUA DO SUL

Data Nas: 07/11/1991
R/G: 5683816

Idade: 32 anos
Tel celular/fixo: (47) 33792-720
Estado: SC

1. O que te motivou a procurar o CAEB?.....
2. Qual o problema que lhe traz ao tratamento CAEB?.....
3. O que você espera do tratamento no CAEB?.....
4. Você conhece da doutrina espírita? () Não () Sim
5. Você já fez algum tratamento espiritual? () Não () Sim
6. Tem dores de cabeça? () Não () Sim Quantas vezes por mês?vezes.
7. Usa medicamento controlado? () Não () Sim Qual?
8. Você está tendo acompanhamento médico? () Não () Sim
9. Você tem algum laudo médico para: () Ansiedade () Depressão () Síndrome do Pânico
10. Alguma vez pensou em desistir de viver? () Não () Sim Qual o motivo?
11. Tem pressentimentos? () Não () Sim
12. Você vê vultos? () Não () Sim
13. Ouve vozes? () Não () Sim
14. Sente alguém ao seu lado? () Não () Sim
15. Sente arrepios? () Não () Sim
16. Você muda de humor facilmente? () Não () Sim
17. Você tem: () Fibromialgia () Artrite () Artrose () Reumatismo
18. Se for mulher, favor informar se está grávida. () Não () Sim

IMPORTANTE: Declaro estar ciente que o CAEB não realiza diagnóstico médico e o acompanhamento com o meu médico deve continuar. Que em algumas terapias ocorrem o contato em meu corpo de forma sutil, respeitando a intimidade pessoal. Que este documento é um documento sigiloso assim como a conversa com o atendente fraterno.

Assinatura: _____ Data 11/03/2024

Nossa Missão: CURA ATRAVÉS DO AMOR. Seja bem-vindo!

19. Psicogerador Radiônico (contornar o número lido)

Gráfico 1 : 1 3 5 7

Gráfico 2 : 1 2 3

Gráfico 3 : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Gráfico 4 : 1 (1 2 3 4) 2 (1 2 3 4) 3 (1 2 3 4) 4 (1 2 3 4)
5 (1 2 3 4) 6 (1 2 3 4) 7 (1 2 3 4) 8 (1 2 3 4)
9 (1 2 3 4) 10 (1 2 3 4) 11 (1 2 3 4) 12 (1 2 3 4)

ATENDIMENTO FRATERO
Ficha do Paciente



20. Observações:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

21. Terapias indicadas:

TERAPIA	Quant.	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data
ATENDIMENTO CONSELHO ESPIRITUAL									
ATENDIMENTO FRATERO - QUINTA-FEIRA 19H30									
	1	11/03/2024							
ATENDIMENTO FRATERO TERCA- FEIRA 19H30									
CRISTAL INCA - 19H30									
DESMENTALIZACAO SALA 01 19H30									
DESMENTALIZACAO SALA 02 19H30									
HARMONIZACAO 19H30									
PALESTRA									
QUANTICA PLANETARIA - TERCA-FEIRA 19H30									
RELAXAMNETO DINAMICO 19H30									
TERAPIA CHARRUAS 19H30									
TERAPIA MAGNETICA 19H30									
TRIAGEM CIRURGIA / CAULIM - AS 19H30									
TRIAGEM DA REPROGRAMACAO DNA/ CELULAS TRONCO 19H30									
UNIVERSAL - 19H30									
Retorno Atendimento Fraterno									

21. Floral indicado:

Floral 1	Floral 2

Nome e Assinatura do Atendente Fraterno
Data 11/03/2024