

White Light Alternative Therapy Disclaimer

By signing where indicated below, I recognize that it is my choice to receive White Light energy healing from **White Light Coach Claudia Pureco**

I understand and accept that **Claudia Pureco** is a **Certified Convergence Healing Practitioner** and a **Certified Reiki II Practitioner** and is also a student of spiritual energy healing and is not working with me (any client) in the role of a psychologist, psychotherapist, or medical doctor.

I understand and accept that **White Light Coach Claudia Pureco** will be working in various levels of the human energy field following guidance from spiritual sources, and that this work does not involve manipulation of body tissue (i.e. massage).

I understand that **White Light Coach Claudia Pureco** does not perform “miracle cures.” Energy healing is not intended as diagnosis, prescription, treatment or cure for any disease, disorder, or injury, mental or physical. I agree that any healing that may or may not take place subsequent to healing sessions is up to Divine intervention. I consent to this and I agree that **White Light Coach Claudia Pureco**, and any source of instruction or information Claudia Pureco receives, will not be liable or responsible in any way, for any aspect or outcome of healing sessions with her.

I understand that **White Light Coach Claudia Pureco** is not licensed to diagnose or treat illness or disease in the same manner as a medical doctor, and that energy healing is non-medical in nature and is not being recommended or performed as a rendering of medical services. Healing sessions are intended to support and promote whatever medical advice I am receiving. Sessions are not intended as a substitute for regular medical care. Medical treatment is an integral part of my overall health plan.

I understand that **White Light Coach Claudia Pureco** is not licensed to prescribe pharmaceutical or herbal remedies. Should I decide to use any ideas, exercises, or other suggestions, I do so at my own risk.

I understand that I retain responsibility for all of my present physical and mental symptoms as may be appropriate. I understand I am not being discouraged from seeking treatment from a physician, other psychotherapist or similar profession. All aspects of the issue need to be considered and treated by the appropriate resource.

I understand that **White Light Coach Claudia Pureco** will only provide healing sessions if the recipient agrees to maintain his or her relationship(s) with medical physicians, health-care practitioners, and/or other therapists, and I agree to do that. I understand that it is usually helpful to coordinate treatment with my physician or other health care provider and I will take responsibility for initiating this coordination.

I have read the Disclaimer above and understand its contents.

Signature _____

Date _____

Terapia Alternativa con Luz Blanca

Forma de Autorización y Descargo de Responsabilidades

Al firmar esta forma como se indica al final de este documento, yo reconozco que ha sido mi libre decisión tomar una terapia alternativa de Luz Blanca con Claudia Pureco (Licenciada en Psicología Clínica, certificada en Energía Convergente y Reiki II)

Yo entiendo y acepto que la Coach de Luz Blanca, Claudia Pureco está actualmente estudiando una nueva técnica de Energía de Sanación con Luz Blanca y no está actuando en el papel de un psicólogo, psicoterapeuta o doctor.

Yo entiendo y acepto que Claudia Pureco estará trabajando en varios campos de la energía humana siguiendo la guía de fuentes espirituales, y que este trabajo no representa ninguna manipulación del musculo, articulaciones y/o tejidos (masajes).

Yo entiendo que Claudia Pureco no hace "curas milagrosas". La sanación por energía no se usa como diagnóstico, ni como prescripción o tratamiento de enfermedades, desordenes, lesiones, tanto físicas como mentales. Estoy de acuerdo que cualquier sanación que sea resultado directo o indirecto a las sesiones de energía está sujeto a la intervención Divina.

Yo doy mi consentimiento y mi aprobación para que Claudia Pureco y cualquier instrucción o información que Claudia Pureco reciba, no pueda tener responsabilidad de cualquier manera o aspecto, al resultado de las sesiones de sanación con ella.

Yo entiendo que Claudia Pureco no está autorizada para diagnosticar o curar un trastorno o enfermedad de la misma manera que un doctor de la medicina tradicional, y que esta técnica alternativa no entra dentro de la medicina y no se recomienda o realiza en lugar del servicio médico. Las sesiones de sanación tienen como propósito apoyar y promover cualquier tratamiento médico que este yo recibiendo. Estas sesiones no se recomiendan en lugar del cuidado médico regular. El tratamiento médico es una parte integral de mi plan de salud.

Yo entiendo que Claudia Pureco no tiene licencia para prescribir ningún remedio farmacéutico o de hierbas. Si yo decido usar alguna idea, ejercicio o cualquier otra sugerencia, lo hago bajo mi propio riesgo.

Yo entiendo que soy el único responsable de mis síntomas físicos y mentales actuales en la medida que sea apropiada. Entiendo que no se me está disuadiendo para buscar un tratamiento médico con un doctor u otro psicoterapeuta o alguien de similar profesión. Cualquier aspecto que yo padezca dentro de estos casos necesito considerar y buscar tratamiento por el recurso apropiado.

Entiendo que Claudia Pureco solamente me dará las sesiones de sanación si yo acepto a continuar mi relación actual con mi médico, profesionales de la salud, y/o otros terapeutas. Yo entiendo que es usualmente beneficioso coordinar mi tratamiento energético con mi médico y acepto la responsabilidad de iniciar dicha coordinación.

Yo he leído y entendido el contenido del documento o forma aquí escrita.

Firma _____

Fecha _____