



ΟΜΙΛΟΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΤΩΝ
Πνευματικό Κέντρο

Σαρανταπόρου 9, 111 44 Αθήνα

Τηλ.: 210 20 15 194

Fax : 210 22 30 864

Email : therapeia@omilos-eksipiretiton.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Στοιχεία μεσολαβητή (συγγενής πρώτου βαθμού και μόνο στην περίπτωση που ο ασθενής είναι ανήλικος ή δεν επικοινωνεί με το περιβάλλον):

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Προς το
Θεραπευτικό Τμήμα
του Πνευματικού Κέντρου
"ΟΜΙΛΟΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΤΩΝ"

Παρακαλώ το Θεραπευτικό Τμήμα του Ομίλου Εξυπηρετητών να με βοηθήσει με την πνευματική θεραπεία. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω γραπτά για την πορεία της ασθένειάς μου, το αργότερο μία φορά το μήνα, γνωρίζοντας ότι σε αντίθετη περίπτωση θα διακόπτεται η θεραπεία.

Επισυνάπτω το ιστορικό της ασθένειάς μου, μια πρόσφατη φωτογραφία και φωτοτυπίες ιατρικών εξετάσεων (αν υπάρχουν).

Υ π ο γ ρ α φ ή

Ημερομηνία

.....

Υπενθυμίζουμε ότι η Πνευματική Θεραπεία δεν είναι σε καμία περίπτωση ενάντια στην κλασσική ιατρική, δεν την αντικαθιστά ούτε παρεμβαίνει στο έργο της με κανένα τρόπο.

