**Isabelle Marcy**

**06.42.78.18.63**

**Sur rendez-vous uniquement**

**Site &mail : Isabelle.marcy.sophrologue@orange.fr**

**Sophrologue - Relaxologue, Praticienne en Cohérence cardiaque & Biofeedback, Supervision et Co-conseil**

**Charte Patient / Patricien**

**Je soussigné/e,** ayant été informé/e de l’orientation théorique et pratique et des qualifications professionnelles d’Isabelle Marcy praticienne, et ayant précisé avec elle les objectifs poursuivis, de même que l’approche utilisée, accepte ce type d’intervention.

**La démarche** : J’ai été informé/e :

- des avantages et inconvénients de l’intervention, de même que des alternatives, le cas échéant ;

- que je suis invitée à exprimer, au fur et à mesure de la démarche, mes réactions positives ou négatives au déroulement de celle-ci et à l’atteinte des objectifs visés ;

- que je suis libre de retirer mon consentement et de mettre un terme à l’intervention quand je le souhaite, mais il m’est recommandé d’en discuter d’abord avec la psychopraticienne, afin que les motifs de toute décision soient les plus conscients possibles.

**Le dossier** :

Je sais aussi que la praticienne doit tenir un dossier, dont le contenu est strictement confidentiel  où elle inscrit le déroulement des séances et du processus thérapeutique :

- toute transmission d’information me concernant à une tierce personne ne peut-être faite sans mon consentement spécifique et écrit de ma part ;

- les seules circonstances très rares qui permettent de briser ces règles m’ont été expliquées ;

- je peux avoir accès à mon dossier, sauf si la praticienne juge que cela peut m’être préjudiciable.

**Les honoraires :** sont de 60€ de l’heure de consultation.

- j’accepte de payer les dits honoraires à la fin de chaque consultation, sachant que la séance peut durer une ou deux heures, voir plus si nécessaire, pour le co-conseil ou en supervision, mais uniquement avec mon consentement préalable.

- en cas de modification des honoraires, la praticienne s’engage à me donner un avis préalable de 2 mois.

**\*\*Document confidentiel\*\***

Lu et approuvé, date et signature