

## DECLARAȚIE

**Subsemnatul/-a** ....., născut/-ă la data de ....., în sat/comună/oraș ....., județ ....., domiciliat/ă în ..... str. ...., bl....., sc....., ap....., sector/localitate....., județ..... posesor/oare al/a B.I./C.I. seria....., nr....., emis de..... la data de ..... CNP ....., telefon fix....., telefon mobil....., e-mail..... fiind major/-ă și în deplină cunoștință de cauză, declar pe proprie răspundere următoarele:

1. Sunt în imposibilitatea fizică de a mă deplasa la sediul din Vălenii de Munte al Fundației Umanitare „Sănătate prin gândire și alimentație” - în memoria ing. Valeriu Popa (Fundația), motiv pentru care prezenta declarație va fi predată la secretariatul Fundației de dl/dna....., împreună cu documentele ce atestă starea mea de sănătate, copia CI/BI și două fotografii ale mele.
2. Sunt bolnav/-ă de....., potrivit documentului ..... anexat prezentei în fotocopie (xerocopie) și datelor privind tratamentele urmate, din Fișa bolnavului pe care am completat-o și semnat-o.
3. Până astăzi, data de....., după ce m-am documentat temeinic, am solicitat de bună voie terapeutul Fundației pentru un consult la distanță, dorind să încerc aplicarea unei metode alternative de vindecare, neinvazivă și fără medicamente.
4. Pentru consultația efectuată de terapeutul Fundației, nu mi s-a perceput nici un tarif/onorariu/prestație materială.
5. Am făcut de bună voie o donație în contul Fundației, pentru a ajuta după posibilitățile mele efortul de funcționare a acesteia și de construire a unui lăcaș de susținere și vindecare a oamenilor grav bolnavi/ Nu am mijloace materiale pentru a face o donație în contul Fundației<sup>1</sup>.
6. Îmi asum totală responsabilitate privind conduita terapeutică naturistă pe care o voi urma și beneficiez/nu beneficiez de sprijinul familiei mele pentru acest demers, fiind deplin conștient/-ă că terapia naturistă nu garantează vindecarea iar terapeutul Fundației m-a informat asupra acestui aspect.
7. Am cunoștință de faptul că și după consultația efectuată la distanță de terapeutul Fundației, îmi voi păstra deplina libertate de a urma orice fel de tratament voi decide și voi considera oportun pentru menținerea stării sănătății mele, fie el alopat sau naturist.
8. Am cunoștință de pe site-ul Fundației ([www@petreanca.ro](http://www@petreanca.ro)), despre toate regulile a căror respectare este necesară pentru a urma în deplină siguranță și cu maxim de potențial, dieta naturistă necesară îmbunătățirii sănătății mele așa cum a fost propusă.
9. Dacă voi hotărî să urmez dieta propusă, voi comunica telefonic sau electronic la Fundație<sup>2</sup>, data începerii acesteia, precum și orice alte eventuale informații privitoare la evoluția stării sănătății mele.
10. Am fost solicitat/-ă să îmi exprim punctul de vedere pentru o eventuală prezentare a cazului meu în oricare dintre publicațiile editate de Fundație, sau cu care aceasta colaborează și declar că<sup>3</sup>:
  - o Sunt de acord
  - o Nu sunt de acord
  - o Îmi voi exprima expres punctul de vedere ulterior, când voi fi solicitat/ă

Prezenta declarație a fost dată în două exemplare, astăzi....., în prezența a doi martori ce confirmă prin semnătură identitatea mea și datele pe care le-am completat privitoare la boala de care sufăr.  
Semnată azi, ..... în localitatea.....județul.....

### Semnătura bolnav

#### *Martori: Subsemnații*

- a) ..... domiciliat/a în ....., Județul....., str....., nr..... bl....., sc....., et....., ap....., sector....., CI seria.....nr.....emis de..... la data de ....., CNP.....
- b) ..... domiciliat/a în ....., Județul....., str....., nr..... bl....., sc....., et....., ap....., sector....., CI seria.....nr.....emis de..... la data de ....., CNP.....

*declaram pe proprie răspundere că datele noastre de identitate sunt cele menționate, semnătură precedentă aparține declarantului iar cele cuprinse în declarație și privitoare la boala acestuia sunt cunoscute de noi și reale.*

**Semnătură martor**

**Semnătură martor**

<sup>1</sup> Se menține răspunsul corect

<sup>2</sup> Telefon Fundație: 0244283279 sau 0722.724.012, e-mail: [office@petreanca.ro](mailto:office@petreanca.ro)

<sup>3</sup> Vă rugăm încercuțiți opțiunea care corespunde dorinței dumneavoastră