

Danièle MARCHETTI  
Guérisseuse-Magnétiseuse  
61bis rue des Déportés  
45200 Montargis



Tel : 06 29 22 37 99  
Mail : danaou.magnetiseur@gmail.com  
SIREN 530 268 072

<http://www.energeticmagnetism.com>

## FICHE DE DEMANDE DE SOINS A DISTANCE A RETOURNER

### 1. Personne demandant les soins

Nom Prénom :

-----

Adresse :

-----

Tél. :

-----

Email. :

-----

### 2. Personne à soigner

Nom et prénom :

-----

Adresse :

-----

Téléphone

-----

Date de naissance

-----

Lieu de naissance. :

-----

Joindre une **photo de la personne seule**, (si possible en pied) de moins de 2ans, sans plan d'eau (mer, rivière, mare) ni miroir.

### 3. Résumé de la pathologie ou des souffrances à traiter :

-----

-----

-----

### 4. Joindre une liste de tous les aliments et boissons préférés de l'intéressé (laitages, fromages, charcuterie, viandes etc....)

A, \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) avec mention manuscrite : « *Lu et approuvé. Je comprends que la demande de soins ne modifie en rien la prescription de mon traitement en cours.* »<sup>1</sup>

-----  
Joindre à la présente fiche, le **règlement par chèque.**

La séance est à payer d'avance au tarif de **52 euros comprenant l'étude du terrain et le soin.**