

# Vstupní formulář pro užití psychedelického přístroje

## PandoraStarCZ

PandoraStarCZ je silný světelný přístroj, který využívá blikající světlo, aby vedlo váš mozek k zážitku celého spektra prospěšných stavů aktivity mozkových vln, které mohou být použity k mnoha posilujícím účelům.

PandoraStarCZ stimuluje různé oblasti mozku - vysílá na sítnici paprsky LED světél řazených do unikátního tvaru trojúhelníků, jež se po dvojicích překrývají a vytvářejí sérii hexagramů. Uživatel přes zavřená oční víčka vnímá viditelný sled optických pulzů v podobě kaleidoskopických barevných vzorů a psychedelických obrazců, což vytváří silně stimulující prostředí a aktivuje mozkové vlny všech úrovní.

PandoraStarCZ vytváří pocit hluboké relaxace, což vede k pocitu pohody a spokojenosti.

### UPOZORNĚNÍ: PANDORASTARCZ NENÍ VHODNÁ PRO KAŽDÉHO

Chcete-li se ujistit, že použití PandoraStarCZ je vhodné právě pro Vás, pečlivě odpovězte na následující otázky ANO, či NE.

1. Máte nějaké psychické, nebo psychologické stavy (včetně psychózy) ANO O NE O
2. Jste těhotná? ANO O NE O
3. Byl/a jste ošetřen/a v posledním měsíci laserem? ANO O NE O
4. Užíváte nějaké fotosenzitivní léky? ANO O NE O
5. Užíváte jiné léky, o kterých bychom měli vědět? ANO O NE O
6. Vyskytuje se ve Vaší rodině anamnéze epilepsie, nebo záchvatů? ANO O NE O
7. Trpěl/a jste v minulosti epilepsií, nebo prošel/la záchvatem? ANO O NE O
8. Došlo u Vás v minulosti k chirurgickému zákroku, nebo poranění mozku? ANO O NE O
9. Utrpěl/a jste někdy mrtvici? ANO O NE O
10. Užil/a jste za posledních 24. hodin nějakou psychoaktivní látku, alkohol, nebo kofein?

ANO O NE O

**Pokud jste na jednu z výše uvedených otázek odpověděli ANO, pak zařízení PandoraStarCZ pro**

**Vás vhodné není.**

Informace v tomto formuláři jsem si pečlivě přečetl/a všechny výše uvedené otázky byly mnou pravdivě zodpovězeny. S podstatou meditačního přístroje PandoraStarCZ jsem byl/a kompletně obeznámen/a a nemám další otázky.

Berte prosím na vědomí, že meditační přístroj PandoraStarCZ nenahrazuje lékařskou psychologickou léčbu a není určen jako léčba, nebo náprava pro jakýkoliv stav. Chápu podstatu přístroje PandoraStarCZ a níže svým podpisem potvrzuji, že jsem kompetentní dospělý člověk s dovršeným věkem 18 let a podepisuji toto souhlasné prohlášení ze svobodné vůle.

Podpis klienta: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Podpis klienta tiskacím: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emailová adresa + telefon: \_\_\_\_\_

Jméno a telefonní číslo kontaktní osoby v případě pohotovosti: \_\_\_\_\_

**Informace pouze pro osobní použití terapeuta**

PandoraStarcz terapeut jméno: Marta Liptáková

Podpis terapeuta: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_/\_\_/\_\_

Zvolený program u klienta:

Poznámky:



