



**SILVIA MASERATI**  
Harp & Music Therapy

## **VAHT® – Vibroacoustic Harp Therapy** *Consenso informato al trattamento*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sono stato correttamente informato e ho compreso che la Vibroacoustic Harp Therapy (VAHT) è una tecnica relativamente nuova che può contribuire al trattamento del dolore, ad elicitare le emozioni, a rilassare e a regolare le funzioni corporee e mentali.

La risposta individuale alla VAHT è unica e soggettiva.

In rari casi, alcuni individui possono temporaneamente sperimentare sentimenti o memorie negative o sensazioni fisiche sgradevoli.

Ho compreso anche che, se presento una delle seguenti condizioni - ipotensione, disturbo della coagulazione (emorragia o trombosi in corso), pacemaker, episodio psicotico in corso o pregresso, disturbo da stress post traumatico, gravidanza - ci potrebbe essere un leggero rischio di effetti avversi a seguito della VAHT.

Ho ricevuto l'approvazione del mio medico e ho discusso la mia storia clinica in riferimento alle suddette condizioni con l'operatore VAHT prima di sottopormi al trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Firma: \_\_\_\_\_