



Esta ficha de Anamnese é cadastral contendo dados pessoais e termo de responsabilidade. Seus dados pessoais, espirituais e psicoemocionais são confidenciais e deverá ser preenchida na sua totalidade de forma correta, clara e honesta. Nome legível e assinatura no final são obrigatórios.

Nome:.....

Data de nascimento: / /

Filiação:

RG: Órgão Expedidor:.....CPF.....

Escolaridade:

Endereço:..... Nº.....Bairro.....

Cidade: Estado:Celular: (.....) -

E-mail:

Estado civil ou de convivência: Tem filhos?..... Quantos?

Mora com:

Atividade profissional:

Você gosta do que faz? Você se sente confortável em seu trabalho?.....

Pratica esportes ou outras atividades, quais?.....

Você já teve alguma ou tem alguma doença grave? Qual? Quando?

.....

Já fez alguma cirurgia? Qual? Quando?

Tem atualmente algum problema de saúde que deva ser citado para sua segurança? Qual? (Cérebro, fígado, coração, pulmão, pressão, etc.)?

Tem problemas cardíacos. Se sim, qual medicamento toma e com qual frequência?

.....

Tem diabetes?..... Se sim qual medicamento toma e com qual frequência?.....

Já fez cirurgia bariátrica, se sim, quando?

Outros que deva ser citado para sua segurança?.....

Está grávida?..... Se sim, de quantos meses?

Sua pressão arterial é: () Baixa () Alta () Normal

Seu estado atual é: (até três itens)

() Depressivo (a) () Ansioso (a) () Calmo (a) () Alegre () Preocupado (a) () Triste () Angustiado (a)

() Falta de concentração () Desmotivado (a) () Irrequieto (a) () Irritado (a) () Insônia () Normal

Está fazendo algum tipo de tratamento?..... Qual?

Se está, que remédios tem tomado?

Consideramos ser contraindicado o uso de Ayahuasca para pessoas com personalidades esquizoides e pré-psicose; neuróticos com instabilidade de identidade e níveis altos de ansiedade, como síndrome do pânico. É também contraindicado para usuários de antidepressivos inibidores seletivos da recaptação da serotonina; antidepressivos tricíclicos, de efeito dual ou complexo; substâncias de mecanismo de ação não muito bem estabelecido; inibidores da monoamina oxidase e também substâncias psicoestimulantes, por possuírem efeitos hipertensivos.

É fumante?.....Há quanto tempo?..... Fuma em média quantos cigarros por dia?.....

Você consome algum tipo de bebida alcoólica?..... Com que frequência?.....

Você consome ou já consumiu algum tipo de substância considerada droga pela legislação? (Ex: Cannabis, Cocaína, Sintéticos, etc.)

Sim () Qual?.....Com que frequência?.....

Não, nunca consumi () Não, mas já consumi () Deixou de consumir há quanto tempo?.....

Você acha que seu uso de bebida alcoólica ou drogas trouxe prejuízos à sua vida?..... Quais?.....

Já sentiu dificuldade em controlar o uso de bebida ou droga?

Você atualmente pratica alguma religião?..... Qual?.....

Pratica algum tipo de meditação ou prática espiritual?..... Qual?.....

Acredita que A Sagrada Bebida Sacramental Ayahuasca possa ser útil a você?..... Em que?.....

O que está buscando neste ritual? () Autoconhecimento () Espiritualidade () Curiosidade () Outros -

Qual?

A dirigente da Maria informou sobre a dieta, explicou e esclareceu todas as suas dúvidas sobre o uso e os efeitos das medicações antes de você participar do ritual?.....

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo assinado, venho de livre e espontânea vontade solicitar o ingresso às sessões espirituais com a Ayahuasca, no Círculo Xamânico Pantera Negra. Declaro que tive todas minhas dúvidas sanadas, onde tomei ciência da natureza destes trabalhos, bem como da preparação exigida, que me foi solicitado nos três dias anteriores ao trabalho, de não comer carnes, não tomar bebidas alcoólicas e não utilizar qualquer tipo de droga ilícita como Cannabis, cocaína, sintéticos e outros, dos detalhes do ritual e da condição expressa de permanecer no local até o fechamento dos trabalhos, assim como da proibição de portar ou usar quaisquer substâncias proscritas pela lei penal brasileira, bebidas alcoólicas, cigarros, armas brancas ou de fogo. Declaro ter passado por anamnese prévia e irei mantê-la atualizada mesmo após esse trabalho, estar ciente de que o Chá Ayahuasca é um expansor de consciência, estar ciente de que é proibido fumar nas dependências do Círculo Xamânico Pantera Negra durante o ritual, ter conhecimento de que é proibido ir embora durante a realização do ritual, ter conhecimento de que ao final devo me alimentar e guardar pelo menos 30 minutos para me retirar das dependências do local, após o término do trabalho, e só fazê-lo se realmente estiver me sentindo bem, e se a dirigente solicitar que eu espere mais um pouco, acatar. Declaro também que sou maior de idade, plenamente capaz, que estou em pleno gozo das minhas faculdades mentais, e que vim tomar o Chá Ayahuasca por livre e espontânea vontade, me responsabilizando pelas consequências da ingestão desta Sagrada Bebida. Declaro que obedecerei a todas as determinações dos fiscais e da dirigente dos trabalhos, que contribuirei para os custos de obtenção da Ayahuasca e da manutenção do local, e que não estou suspenso dos trabalhos pelas diretorias de quaisquer Centros. Declaro ainda que, não fiz uso nas últimas 72 horas de quaisquer dos medicamentos de uso controlado, bebidas alcoólicas ou similares nem drogas consideradas ilícitas pela atual legislação brasileira. Caso eu tenha agido de forma incorreta quanto as solicitações previamente acordadas comigo, declaro ser de minha inteira responsabilidade as consequências. Declaro estar ciente de que todas as medidas acima são para minha segurança e conforto. Por fim, declaro que os dados acima preenchidos são verdadeiros.

Santo André, de de

(Nome completo legível)

.....

Só será permitida a participação de menores de idade, com a autorização por escrita dos pais ou responsável, contendo nome, endereço, documentos e autorização de próprio punho e após conversa com a dirigente.

A autorização deverá ser fixada junto a ficha cadastral.