

# *ÉTICA EN BIOMAGNETISMO*

Es parte de la filosofía que se ocupa de las normas de la conducta.

La ética pretende orientar los principios de la conducta humana.

Considerando que cada cultura y cada disciplina tiene su propio modelo ético.

Respetar a cada paciente en su privacidad, antes, durante y después del tratamiento.

# *ÉTICA TERAPEUTA*

## **Principios**

1. Se da tratamiento a la persona que solicite
2. Se trata únicamente la patología que solicite
3. Se respeta el anonimato del paciente
4. Se otorga privacidad durante el rastreo
5. No se abordan temas ajenos al solicitado
6. El rastreo a una tercera persona, se practica por consentimiento del mismo

# *ÉTICA TERAPEUTA*

7. El diagnóstico es personal salvo decisión del paciente
8. El seguimiento del tratamiento es voluntario
9. Los resultados no son transferibles
10. El rastreo es individual o con un solo familiar
11. No dar rienda suelta a la imaginación y a preguntas para satisfacer curiosidades, donde entran otros sentimientos que no sean los terapéuticos. (el rebote puede afectar al terapeuta)

# *ÉTICA TERAPEUTA*

## **Recomendaciones previas al paciente**

1. Presentar estudios clínicos en caso de tenerlos
2. Presentarse limpio
3. Portar vestuario cómodo y preferente pantalón para las mujeres
4. Portar zapatos cerrados
5. No moverse y mantener silencio durante el tiempo de rastreo y tratamiento
6. Seguir las indicaciones
7. Como acompañante una sola persona
8. Apagar teléfono celular

# ***4 CONDUCTAS COMO EL BIEN MÁS ELEVADO DE LA ÉTICA***

- 1. La felicidad o placer de hacer el bien.**
- 2. El deber servicio social en la comunidad.**
- 3. La virtud y la obligación** de investigar día a día la forma de encontrar los puntos y los medios que le permitan cumplir con el objetivo principal, que es el alivio del sufrimiento humano, la curación del enfermo, valiéndose de la investigación, de la experimentación sana y sin riesgos.
- 4. La perfección** debe prepararse día a día, tratando de ser cada vez mejor en el arte.

# ***EL CÓDIGO DE CONFIDENCIALIDAD***

- El respeto a la intimidad del paciente.
- El respeto a la decisión del paciente.
- El derecho del paciente a obtener una explicación clara y precisa, si lo solicita.
- Ofrecer una actitud atenta y cortés, que de confianza y empatía con el paciente.
- Comportarse con honestidad hacia la técnica, hacia el paciente, hacia los resultados y sobre todo hacia nosotros mismos.
- Respetar la técnica del biomagnetismo y bioenergética médica como a su autor y maestro, el doctor Isaac Goiz Duran.
- El profesional del biomagnetismo y bioenergética médica debe exhibir los documentos que acreditan su preparación.

# ***LAS OBLIGACIONES***

- No usar los iconos de la medicina alopática como el báculo con las víboras enroscadas, los recetarios médicos.
- Que el paciente firme la aceptación del tratamiento.
- Revisar a los pacientes que lo soliciten; no a compañeros, amigos, familiares sin su autorización.
- No hacer gala de nuestras capacidades diagnóstico terapéuticas. No ofrecer curar antes el tratamiento.

# ***LAS OBLIGACIONES***

- Respetar las áreas de trabajo de nuestros compañeros y de otros profesionales de la salud, no hablar mal de nuestros colegas.
- Guardar absoluta reserva de los diagnósticos y manifestaciones clínicas de nuestros pacientes.
- Los honorarios deben cobrarse después de los servicios nunca antes.
- No aceptar alhajas o relojes o cadenas o cualquier otro bien en garantía de los honorarios.
- Recordar que los terapeutas no somos doctores en medicina.

# COMPROMISO

**NOMBRE:** .....

**EDAD:** .....

**DIRECCIÓN:** .....

**LUGAR Y FECHA:**.....

**ES MI DESEO SER ATENDIDO VOLUNTARIAMENTE POR USTED EN  
MEDICINA BIOENERGÉTICA Y/Ó ALTERNATIVAS, TANTO EN EL  
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**



# ACEPTACIÓN DE TRATAMINETO

“Es mi deseo ser atendido con éste sistema diagnóstico terapéutico de orden energético por medio de campos magnéticos de mediana intensidad que tiene como objeto principal, equilibrar el pH (potencial de hidrógeno) de los pacientes para que su organismo, por si mismos se restablezca”.

Nombre:.....

Firma:.....

# ACEPTACIÓN DE TRATAMIENTO

○ CONSENTIMIENTO

○ Informado Terapias Alternativas

○

○ Nombres y Apellidos del Usuario \_\_\_\_\_

○ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

○ Cédula de Identidad o pasaporte: \_\_\_\_\_

○ Nombres y Apellidos del/a Terapeuta Alternativo/a: \_\_\_\_\_

○ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

○ Cédula de Identidad o pasaporte: \_\_\_\_\_

○ Ciudad y Fecha \_\_\_\_\_

○

○ 1) Yo, \_\_\_\_\_ declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la terapia alternativa que se me va a realizar por parte del/la terapeuta alternativo/a tratante. He sido informado que la terapia alternativa no tiene su énfasis en el diagnóstico de la enfermedad, por lo cual para el adecuado diagnóstico de mi caso, debo acudir a los diferentes procedimientos, exámenes e interconsultas con los diversos médicos especialistas de la medicina convencional que el caso amerite.

○

○ Además, se me ha informado que la terapia alternativa tiene como fin ofrecer mayor bienestar y complemento a la medicina alopática, mas no cura enfermedades catastróficas.

○

○ 2) He informado que no tengo alergias a los productos naturales no procesados que el/la terapeuta alternativo/a podría emplear; así como también se me ha instruido sobre posibles reacciones en el empleo no invasivo de los mismos.

○

○ 3) He sido informado que debo seguir recomendaciones y que, en caso de presentarse agravamiento o persistencia del cuadro clínico por el cual consulto, debo informar al/la terapeuta alternativo/a tratante para que éste pueda referir a un médico alopata convencional para que me sean realizados los exámenes de diagnóstico y los tratamientos pertinentes.

○

○ 4) Doy mi consentimiento para recibir la terapia alternativa por parte del/la terapeuta alternativo/a \_\_\_\_\_ con Cédula de Identidad o pasaporte No. \_\_\_\_\_ y el personal auxiliar que él/ella precise.

○

○ 5) En cualquier caso, deseo que se me respeten las siguientes condiciones: \_\_\_\_\_

○

○ Firma del Usuario \_\_\_\_\_

○

○ Cédula de Identidad o pasaporte: \_\_\_\_\_

Dr. César Rivadeneira



El trabajo más  
difícil y el más  
importante es  
el que hago en  
mi mismo

# *CONCLUSIONES*

# *CONCLUSIONES*

- No hay fórmulas o protocolos en el tratamiento por Biomagnetismo
- No se tratan enfermedades, sino enfermos.

Que desarrollan un tipo de alteraciones en lugares más vulnerables de su cuerpo o psique.

Cada ser humano es diferente e individual, con características propias e irrepetibles.

Con la concepción holística e integral del ser humano, no tratamos una parte sino al todo.

# ***CONCLUSIONES***

La alopátia ve el charco.

El par biomagnético detecta donde está la gotera.

Si no puedes curar no dañes.

La mitad de la enfermedad es el miedo.

La mitad de la curación es la fe.

# BIOMAGNETISMO

## PATENTES

(ANEXO)

***LA VERDADERA  
MEDICINA  
ES LA QUE CURA***

Mi Granero

Éxito...

...no es siempre  
lo que ves