



## FORMULARIO DE INSTRUCCIONES PARA PARTICIPANTES

Antes de proceder a esta ceremonia, debe llenar completamente este formulario y devolverlo antes de su ceremonia. Sin este formulario, no podrá asistir a la ceremonia.

¡Gracias por tu confianza!

Nombre y Apellido

Edad	<input type="text"/>
------	----------------------

Ciudad de Residencia

Teléfono	<input type="text"/>
Estado civil	Profesión

Correo Electronico

Nombre y número en caso de emergencia

¿Ha estado enfermo/enfermedad específica, o ha estado en una operación de cirugía? ¿Cuándo? ¿Que tipo?

---

¿Ha estado tomando algún medicamento convencional? ¿Y cuanto tiempo?

---

¿Has recibido alguna psicoterapia? ¿Por cuanto tiempo? ¿Alguna vez has tenido algún episodio de psiquiatría? tu madre o tu padre/tus abuelos?

---

¿Cómo es su salud física y su salud en general?

---

¿Cuales son tus habitos alimenticios?

---

¿Bebes alcohol? ¿Cuánto y con qué frecuencia?

---

¿Consumes drogas? ¿Con que frecuencia? ¿Que tipo

---

¿Practicar algún deporte? ¿Cuál? ¿Con qué frecuencia?

---

¿Alguna vez has tomado DMT o Ayahuasca? ¿Cuantas veces? ¿Con quién?

---

¿Cuál es su propósito/intención para esta ceremonia?

---

¿Alguna otra información que debemos saber o que le gustaría compartir?

---

## ¡Importante!

Los siguientes medicamentos no son compatibles para el uso con DMT Ayahuasca o triptaminas al menos 7 días antes de la ceremonia. Otros IMAO ISRS (cualquier inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina) Alcohol Antipsicóticos Supresores del apetito (tabletas) SNC (depresores del sistema nervioso central) Anfetaminas (incluyendo metanfetamina y dex, variantes) Antihipertensivos (medicamentos para la alta presión) Medicamentos para el asma, la bronquitis y otros problemas respiratorios Antihistamínicos, medicamentos para el resfriado, problemas de sinusitis, fiebre del heno o alergias ( Benadryl, Benylin, Chlor- Trimeton, Compoz, etc.) fármacos y hierbas que hay que evitar: Actifed Clorhidrato de amantadina (Symmetrel) Amoxapine (Asendin) Benadryl Benylin Bupropion (Wellbutrin) Buspirone (BuSpar) Carbamazepine (Tegretol, Epitol) Chlor- Trimeton Clomipramine (Anafranil) Cocaína Ciclobenzaprina (Flexeril) Cyclizine (Marezine) Disopiramida (Norpace). Doxepina (Sinequan) Ephedra Efedrina Flavoxato clorhidrato (Urispas) Fluoxetina (Prozac) Ginseng Imipramina (Tofranil) Isocarboxazida (Marplan) Kava Levodopa (To dope, Larodopa) Loratadina (Claritin). Maprotilina (Ludiomil) Meperidina (Demerol) Metilfenidato (Ritalin) Nortriptilina (Aventyl) Cloruro de oxibutinina (Ditropan) Orfenadrina (Norflex) Parnate Paroxetina (Paxil) Phenergen Fenelzina (Nardil) Procainamida (Pronestyl) Protriptilina (Vivactil) Pseudoefedrina Quinidina (Quinidex) Salbutamol Salmeterol Selegilina (Eldepryl) Sertralina (Zoloft) Sinicuichi St John Wort Tegretol Temaril Tranilcipromina Antidepresivo (Parnate) tricíclicos (amitriptilina, Elavil) Trimipramina (Surmontil) Yohimbina

ESTOY DE ACUERDO con los siguientes términos y condiciones y declaro que;

- NO HE TOMADO DROGAS 72 HORAS ANTES DE LA CEREMONIA Y NO HE CONSUMIDO LAS DROGAS MENCIONADAS ANTERIORMENTE.
- SOY PLENAMENTE CONSCIENTE DE LO QUE SE TRATA ESTA CEREMONIA
- HE DECIDIDO POR MI PROPIO HACER ESTA PRÁCTICA
- NO TENGO ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA NI FÍSICA DIAGNOSTICADA POR PROFESIONALES
- NO ME SALDRÉ DEL LUGAR SIN PERMISO, Y SI LO HAGO ESTARÉ EN MI PROPIO RIESGO
- HE LEÍDO Y ENTIENDO EL TRABAJO Y ENFOQUE PSICOTERAPÉUTICO DE ESTA CEREMONIA
- ASUMO TOTAL LA RESPONSABILIDAD DE MI TOMA DE DECISIONES FUTURAS EN MI PRIVADO LA VIDA DESPUÉS DE ESTA CEREMONIA/PRÁCTICA
- NO UTILIZARÉ NINGUNA CÁMARA NI TELÉFONO PARA GRABAR ESTE EVENTO

**Estoy de acuerdo con los siguientes requisitos dietéticos**

4 días antes del evento solo se permite consumir los siguientes alimentos;

Dieta basada en plantas (Huevos de corral ok) 🔍

**48 antes de la ceremonia** No cafe ☹️ No platanos 🍌 No chocolate 🍫 No aguacate 🥑 Estar bien descansado, dormir lo suficiente antes de la ceremonia. 🛌

También considere que se aconseja no tener ninguna actividad sexual min. 3 días antes de la ceremonia.

**Estoy de acuerdo con la política de cancelación**

\*SI CANCELA 0-8 días antes del inicio de la ceremonia, recibe: no se otorgarán reembolsos ni créditos. Para cancelar, debe enviar un correo electrónico indicando que desea cancelar a: cocreateinspirit@gmail.com \*SI RESERVA 7 días antes de su ceremonia, transfiera el pago completo. Si cancela dentro de esos días no habrá reembolso.

\*SI CANCELAMOS una ceremonia, le reembolsaremos todos los depósitos y pagos que haya pagado. Sin embargo, no podemos compensarle por la tarifa aérea o los gastos de viaje incurridos.

**NOTA**

- no somos responsables por las decisiones personales tomadas después de la ceremonia. - nos reservamos el derecho de decidir no continuar con la ceremonia individual el mismo día. Si en la ocasión en que sentimos que no es lo mejor para usted asistir a la ceremonia, le reembolsaremos el 50% de su pago inicial.

FIRMA .....  
HORA.....

FECHA.....

CONFIRMO QUE ESTOY EN PERFECTO ESTADO DE SALUD, MENTAL Y EMOCIONALMENTE

FIRMA ----- responsabilidad ante \* Con esta firma exilia a los organizadores cualquier lesión o enfermedad que pueda surgir en el desarrollo de la ceremonia.

**Gracias por registrarte y confiar en nosotros durante tu viaje.**

