

## - Charte éthique en médecine intégrative -

### CHROMATOTHÉRAPIE

« En qualité de membre de la profession médicale et thérapeutique intégrative et en vertu de toutes les valeurs universelles qui nous composent, je soutiens que le corps est la demeure de l'âme, qui mérite le respect en tant que tel ; je soutiens que médecine du corps et médecine de l'âme sont en résonance mutuelle, chacune prenant modèle sur l'autre ; je soutiens que le médecin-thérapeute est « le gardien tant de l'âme que du corps ».

En tant que professionnel de la santé, je prends l'engagement de me mettre au service des patients et d'entreprendre les actions suivantes :

#### ***Intégrité professionnelle***

VEILLER à développer toutes les valeurs morales et vertueuses nécessaires telles que l'humilité, la sagesse, la modération, la force, la fermeté, le courage, le désintéressement... pour mieux servir le patient ; à PROTÉGER la vie sous toutes ses formes ; à ENTRETENIR ma propre santé, en tous points, afin d'être au meilleur de mon potentiel et de prodiguer des soins équilibrés et irréprochables. Je connais mes limites et ne dépasse pas mes compétences.

#### ***Santé du Patient***

FAIRE UNE PRIORITÉ de la santé et du bien-être du patient placé au cœur de notre métier, tout en respectant son choix et son intégrité en toute situation.

#### ***Non-Discrimination***

M'ASSURER que tout patient soit traité avec dignité indépendamment de son âge, genre, orientation sexuelle, capacité physique, origine, croyance, race, statut social, affiliation politique...

#### ***Secret Professionnel***

GARANTIR les secrets qui me sont confiés par le patient pendant toute la durée des traitements, voire au-delà. Des éléments du dossier seront transmissibles avec le consentement exclusif du patient.

#### ***Médecine intégrative***

PROMOUVOIR en conscience les bonnes pratiques en matière de médecines intégratives (anciennes et modernes) qui répondent au mieux à la santé et aux besoins des patients.

#### ***Partage de connaissances***

TÉMOIGNER à l'égard de mes professeurs, confrères, consœurs et élèves le plus grand respect quelle que soit leur discipline. Partager mes connaissances médicales avec mes pairs dans le but d'en faire bénéficier le patient et de faire progresser le domaine de la santé.

#### ***Bien commun***

M'ABSTENIR de faire usage de mes connaissances médicales qui potentiellement pourraient enfreindre : la dignité et l'intégrité des patients, les droits humains, les libertés civiques, nuire à l'humanité ou au bien commun.

Par la présente, je consens librement aux engagements ci-dessus et promets de les respecter sur mon honneur.

Nom, Prénom du Médecin / Thérapeute : ..... Date et Signature