



FICHE INFORMATION ET CONSENTEMENT DU PATIENT

Informations : la cryothérapie corps entier est une thérapie par le froid, la séance dure de 1 à 3 minutes à -86° C.

Certaines précautions sont nécessaires avant la séance :

- pas d'activité sportive une demie heure auparavant
- pas de douche ou de bain une demie heure auparavant
- changer tout vêtement humide
- enlever les lentilles de contact
- enlever tout élément métallique (bijou, piercing...)
- détecter toute plaie cutanée récente
- protéger les cicatrices et les zones sensibles au froid

Antécédents médicaux :

- | | | |
|---|-----|-----|
| - Hypertension artérielle, artériopathie | oui | non |
| - Infarctus du myocarde de moins de 6 mois, AVC, embolie pulmonaire | oui | non |
| - Affection respiratoire (asthme sévère, broncho-pneumopathie) | oui | non |
| - Insuffisance circulatoire (syndrome de Raynaud) | oui | non |
| - Angine de poitrine | oui | non |
| - Pace maker ou dispositif sous cutané | oui | non |
| - Thrombose veineuse profonde / phlébite | oui | non |
| - Colique néphrétique, colique hépatique | oui | non |
| - Hyperuricémie (crise de goutte) | oui | non |
| - Allergie au froid | oui | non |
| - Infection cutanée (aiguë bactérienne ou virale) | oui | non |
| - Infection aiguë | oui | non |
| - Prise récente d'alcool ou de drogue | oui | non |
| - Grossesse connue | oui | non |

Si vous avez répondu oui à l'un de ses items, il existe une contre indication à l'utilisation de la cryothérapie.

Je soussigné (e) certifie avoir lu les informations concernant la cryothérapie et avoir répondu sincèrement au questionnaire ci-dessus.

Je m'engage à respecter les consignes de l'opérateur et à signaler tout nouveau problème médical avant chaque séance.

Date.....

Signature



FICHE MÉDICALE À REMPLIR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° de téléphone :

E-mail :

Discipline sportive :

Si indication médicale, nom du médecin :

Diagnostic médical :

- A visée de
- traitement sportif
 - Traitement médical
 - Bien-être

Traitement médical en cours :