

FICHE INFORMATION ET CONSENTEMENT DU PATIENT

La cryothérapie corps entier est un traitement par le froid. La séance dure de 1 à 3 minutes à – 110°C.

Certaines précautions sont nécessaires avant la séance :

- ▶ Pas d'activités sportives ½ heure avant et après la séance
- ▶ Pas de douche ou de bain ½ heure avant
- ▶ Changer tout vêtement humide
- ▶ Enlever les lentilles de contact
- ▶ Enlever tout élément métallique (bijoux, piercings...)
- ▶ Détecter toute plaie cutanée récente
- ▶ Protéger les cicatrices et les zones sensibles au froid (sparadraps)

Je soussigné (e) certifie avoir lu les informations concernant la cryothérapie. Je m'engage à respecter les consignes de l'opérateur et à signaler tout nouveau problème médical avant chaque séance.

Date :

Signature :

FICHE MEDICALE

Interrogatoire médical à remplir par le médecin

Antécédent cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Hypertension	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui est-elle traitée ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Céphalées de tension	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pace Maker / Dispositif sous cutané	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Asthme	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui est-il traité ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Epilepsie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Terrain atopique au froid (allergie)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Prise de toxique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Grossesse en cours	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Examen Clinique

Auscultation cardio-pulmonaire	TA :	FC :
Plaie, infection aigüe	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pouls périphériques perçus	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Lentilles de contact	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

EXISTE-T-IL UNE CONTRE-INDICATION A LA CRYOTHERAPIE CE JOUR ? Oui Non
(l'hypertension et l'asthme traités et stables ne sont pas des contre-indications)

Date :

Nom et cachet du Médecin