CRYOSPORTSANTÉ

FICHE INFORMATION ET CONSENTEMENT DU PATIENT

La cryothérapie corps entier est une thérapie par le froid, la séance dure de 2 minutes 30 à 3 minutes à **-110° C**.

Certaines précautions sont nécessaires avant la séance :

- Pas d'activité sportive une demie heure auparavant
- Changer tout vêtement humide
- 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	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

Cryo Sport Santé
57, rue MAHATMA GANGHI
97 410 SAINT-PIERRE

FICHE MÉDICALE À REMPLIR

Nom : Prénom :

Date de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

Discipline sportive :

Si indication médicale, nom du médecin :

Diagnostic médical :

À visée de □ traitement sportif

☐ Traitement médical

☐ Bien-être

Traitement médical en cours :

Cryo Sport Santé
57, rue MAHATMA GANGHI
97 410 SAINT-PIERRE