

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

E-mail : Téléphone :

Discipline sportive pratiquée :

Indication médicale :

Oui, par le médecin :

Non

Diagnostic médical :

A visée de :

Traitement sportif

Traitement médical

Bien être

Traitement(s) médical en cours :

oui, lequel et depuis quand :

Non

Présence de dispositif médical sous-cutané (pace-maker, neurostimulateur, etc..) :

oui, lequel :

Non

Antécédents cardio-vasculaires

- Infarctus du myocarde : Oui Non
- Insuffisance coronarienne : Oui Non
- Hypertension artérielle non stabilisée : Oui Non
- Artériopathie des membres inférieurs : Oui Non
- Thrombose veineuse/phlébite : Oui Non
- Maladie de Raynaud : Oui Non

Antécédents généraux

- BPCO : Oui Non
- Asthme : Oui Non
- Colique néphrétique/ hépatique : Oui Non
- Hyperuricémie (crise de goutte) : Oui Non
- Épilepsie : Oui Non
- Hospitalisation de moins de 6 mois : Oui Non
- Intervention chirurgicale récente : Oui Non
- Grossesse en cours : Oui Non
- Allergie au froid : Oui Non
- Prise de toxique/alcool récent : Oui Non

Examen clinique (rempli par l'opérateur)

TA : FC : FR :

Saturation : Pouls périphériques perçus :

Infection--lésion cutanée (plaie, cicatrice récente...) :

Piercing : Lentilles de contact : Implants :

Autres symptômes (état fébrile, troubles digestifs...) :

INFORMATIONS À LA PRATIQUE DE LA CRYOTHÉRAPIE CORPS ENTIER

La cryothérapie corps entier est un dispositif de traitement médical utilisant le froid. La durée d'une séance de cryothérapie corps entier est de 3 minutes environs, à -110°C. Les séances de cryothérapie corps entier sont effectuées dans un environnement médicalisé et encadrées par du personnel médical ou para-médical habilité, et qui peut surseoir aux séances.

Médicryo dispose des assurances légales à la pratique de la cryothérapie corps entier.

Précautions d'usage impératives

1. Arrêt de toute activité sportive 1/2 heure avant l'exposition au froid
2. Pas de bain 1/2 heure avant l'exposition au froid
3. Être totalement sec (cheveux, corps et vêtements)
4. Enlever les lentilles de contact ainsi que les objets métalliques, qui sont en contact avec la peau (bijoux, piercing...); ou mettre une protection par-dessus
5. Ne pas appliquer de crème corporelle au moins 3 heures avant la séance
6. Protéger les extrémités corporelles (gants, bonnet ou cache oreille, chaussettes) ainsi que les zones corporelles sensibles avec un sparadrap.
7. Temps de repos nécessaire après la séance dans la salle de relaxation pendant 15min environ.
8. Déroulement d'une séance :
 - Accès à une pré-chambre où la température est de -60°C, 15 à 20 secondes,
 - Passage dans la chambre de traitement à -110°C, suivant les consignes de l'opérateur, où l'on effectue des mouvements pendant 2 minutes 30 secondes.
 - Retour dans la pré-chambre pendant 15 secondes environ, suivant les consignes de l'opérateur.
 - Sortie de la chambre.

Les séances de cryothérapie corps entier sont effectuées et encadrées par du personnel médical ou para-médical habilité, et qui peut surseoir aux séances.

Médicryo dispose des assurances légales à la pratique de la cryothérapie corps entier.

CONSENTEMENT

Je soussigné Mme, M. _____

Certifie :

- avoir répondu sincèrement au questionnaire médical,
- signaler avant chaque séance tout éventuel nouveau problème de santé,
- respecter les consignes de l'opérateur,
- avoir été informé à la bonne pratique et aux contraintes de la cryothérapie corps entier

Date et signature :

AVIS MÉDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné Docteur en médecine,
avoir examiné à la date du

M., Mme

**et déclare ne pas constater de manière évidente de contre-indication
médicale à la pratique de la cryothérapie corps entier.**

Contre-indiquer temporairement la pratique de la cryothérapie corps entier en raison de
.....
.....

Contre-indiquer définitivement la pratique de la cryothérapie corps entier en raison de
.....
.....

Cachet et signature du médecin: