



CRYO Advance
Votre santé au naturel, nos solutions bien-être



CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – CRYOLIPOLYSE CRISTAL® PRO ET CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

1- EXPLICATIONS

Le principe de la cryolipolyse CRISTAL PRO® est de pratiquer une aspiration soutenue des tissus tout en diffusant de manière contrôlée du froid à la surface de la peau. Cette technique amène une réduction de la masse grasseuse au niveau de la zone ciblée. Ce n'est pas une solution de perte de poids et cela ne remplace pas les méthodes traditionnelles telles que la liposuction. Un patient en surpoids doit attendre une moindre amélioration que celui possédant de plus petits amas gras. Des études cliniques ont démontré que la cryolipolyse CRISTAL PRO® détruit de manière naturelle les cellules grasses. Cependant, comme pour la plupart des techniques, les résultats varient d'un individu à un autre.

2- PRÉCAUTIONS D'AVANT SÉANCE

- Pas d'activité sportive ½ heure avant la séance
- Pas de crème, application de gel, ou huile corporelle 3 heures avant la séance
- Pas d'utilisation d'huile essentielle 15 jours avant la séance
- Retirez tout élément métallique (piercing) sur la zone à traiter
- Détectez toute plaie cutanée récente, ou brûlure sur la zone à traiter et en informez le professionnel en charge de votre séance

3- CONTRE INDICATIONS À LA PRATIQUE DE LA CRYOLIPOLYSE

Merci d'entourer la réponse correspondante

Avez-vous un pacemaker ? **Oui / Non**

Êtes-vous enceinte, allaitez-vous ? **Oui / Non**

Avez-vous eu une césarienne dans les 12 derniers mois ? **Oui / Non**

Avez-vous une insuffisance rénale ou hépatique ? **Oui / Non**

Avez-vous la maladie de Reynaud, ou une allergie au froid ? **Oui / Non**

Avez-vous un diabète sévère ou une maladie impliquant une vascularite (type cryoglobulinémie I, II et III ?) **Oui / Non**

Avez-vous une phlébite, une thrombophlébite et/ou un œdème (hypoprotéïnémie) ? **Oui / Non**

Avez-vous une maladie grave de la peau ou une infection active de la peau ? **Oui / Non**

Prenez-vous des anticoagulants ? **Oui / Non**

Prenez-vous des médicaments en continu ? **Oui / Non** (Merci de préciser)

Avez-vous un cancer ou d'autres processus cancérogènes ou êtes-vous porteurs du VIH ? **Oui / Non**

Êtes-vous atteint de la maladie des agglutinines froides ? **Oui / Non**

Avez-vous une hernie au niveau ou à proximité de la zone de traitement ? **Oui / Non**

Avez-vous des troubles neuropathiques ou atteinte neurologique, douleur nerveuse (névralgie post-herpétique ou névralgie diabétique) ? **Oui / Non**

Chirurgie récente ou tissu cicatriciel dans la zone à traiter ? **Oui / Non**

Avez-vous un appareil implantable tel qu'un défibrillateur ? **Oui / Non**

Avez-vous été opéré au niveau de la zone pectorale ? **Oui / Non**

Contre indications relatives

Êtes-vous atteint de douleurs chroniques ou pathologies nécessitant un traitement ? **Oui / Non**

État infectieux ou fébrile d'anxiété **Oui / Non**

Sensibilité connue ou allergie, au propylène glycol, au fructose ? **Oui / Non**

4-INFORMATIONS : risques, complications et observations

Les complications post-séances sont rares mais existent. Il est de notre devoir de vous en informer en toute transparence et de vous aider à prendre une décision en toute connaissance de cause.

Dans certains cas (rares) et malgré le strict respect des protocoles de cryolipolyse :

- De légères brûlures, 1er ou 2nd degré peuvent apparaître. J'ai également été informé que ces phénomènes peuvent apparaître plus fréquemment sur les clients avec une sensibilité capillaire importante susceptible de provoquer des marques et/ou chez les fumeurs ou anciens fumeurs. Dans le cas de brûlures citées ci-dessus, il n'y a pas de risque majeur pour votre santé, même si la période de résorption sera plus longue. Une hyperpigmentation pourra cependant apparaître.

4-INFORMATIONS : risques, complications et observations (SUITE)



- Des risques d'hyperplasie adipeuse paradoxale existent. On entend par hyperplasie, une augmentation de volume des tissus par multiplication du nombre de cellules. Cet effet secondaire peut - par la suite - être corrigé par un geste chirurgical.
- Dans certains cas, des décrochés peuvent apparaître sur les zones traitées. Sont entendus ici, une réduction importante d'amas graisseux non homogène et susceptible d'apparaître comme un creux comparativement aux surfaces non traitées par cryolipolyse.
- Un phénomène d'onglée peut également se faire ressentir. Un grand froid ou une brusque baisse de la température entraîne un rétrécissement des vaisseaux sanguins localisés sur les zones traitées. La douleur apparaît lorsque la hausse température permet le retour du sang, de manière brutale, dans ces extrémités, provoquant alors engourdissement et douleur. Cette phase peut s'accompagner de nausées.
- Un phénomène d'hyperinflammation de type panniculite est susceptible d'apparaître après votre séance. Dans ce cas, la panniculite se caractérise par des papules (nodules) rouges et sensibles qui se développent profondément (sous-cutanées), dans la couche de gras située sous la peau. Ces nodules sont souvent assez grands, de plusieurs centimètres de diamètre. Les nodules sont plus fréquents sur les jambes et les bras, et moins fréquents sur les fesses, le tronc et le visage. Les patients peuvent présenter des symptômes d'inflammation généralisée, tels qu'une fièvre, des douleurs musculaires et articulaires, et la sensation d'être malade et une hyperpigmentation inflammatoire pourrait apparaître.
- Le phénomène d'aspiration peut provoquer des sensations de traction, de profonds tiraillements et de pincements légers. Vous pouvez aussi ressentir un froid intense, des picotements, des sensations de piqûre, des douleurs ou des crampes au début du traitement. Ces sensations cessent généralement lors de l'engourdissement de la zone traitée en cours de traitement.
- La zone traitée peut présenter un aspect rigide (observé et ressenti) ainsi qu'une rougeur localisée à la suite du traitement. Un blanchissement passager de la peau et/ou une légère ecchymose peuvent être observés ainsi qu'une sensation cuisante, de picotements et de gelure. Il est possible de ressentir des nausées, des vertiges et des étourdissements pendant ou après le traitement, votre corps réagissant au traitement. Ces réactions sont normales et disparaissent généralement en quelques minutes ou quelques heures.
- Des bleus, un gonflement, et une sensibilité/insensibilité peuvent apparaître sur la zone traitée ainsi qu'une rougeur de la peau qui peut persister plusieurs heures après le soin. Une induration sous-cutanée, des nodules accompagnés de douleur et/ou d'inconfort ainsi qu'une hyperpigmentation avec coloration foncée de la peau peuvent apparaître sur le site ou au bord de la zone de traitement.
- Vous pouvez ressentir une perte de sensibilité au niveau de la zone traitée pendant plusieurs semaines après le traitement. D'autres changements peuvent être observables incluant rougeur, ecchymose, fortes démangeaisons, fourmillements, engourdissement, sensibilité au toucher, douleurs de la zone traitée, fortes crampes et contractions musculaires douloureuses.

Les effets diffèrent selon les patients et une apparition tardive (1 à 2 semaines après le traitement) des effets mentionnés précédemment peut être observée. Merci de nous contacter si des effets secondaires mentionnés ou non mentionnés apparaissent, ou si les symptômes persistent. En cas de grossesse, le traitement sera interrompu. .

5-RÉSULTATS de vos séances

Vous pouvez observer des résultats dès 5 à 7 semaines après le traitement par cryolipolyse et les résultats les plus importants après trois mois. Votre corps continuera par la suite à éliminer naturellement les cellules graisseuses détruites. Il est possible d'effectuer plusieurs séances jusqu'à obtention du résultat souhaité.

6-ACCORD :

Je soussigné(e), Mme, Mr.....Déclare avoir été informé(e) lors d'un rendez-vous d'information complet, de toutes les contre-indications, des risques, de l'aspect technique et des protocoles de soins spécifiques à l'usage de la cryolipolyse. Je déclare que je ne souffre actuellement d'aucune contre-indication empêchant la réalisation de mes séances et déclare avoir compris l'intégralité des informations décrites sur ce document. Je m'engage à signaler tout nouveau problème médical avant chaque séance. Je certifie sur l'honneur accepter l'ensemble des risques et complications potentiels liés au soin par cryolipolyse et renonce dans ce cas à tous recours juridiques à l'encontre de l'établissement CRYO Advance.

Nos services font l'objet d'une limitation de garantie. Notre action se limite à la mise à disposition de notre matériel en vue de répondre à une demande particulière d'amincissement. Nous n'avons pas d'obligation de résultat puisque ces derniers sont entièrement liés à la personne (épaisseur du tissu adipeux, surpoids...) au nombre de séances ou au comportement alimentaire et physique de la personne post-soins.

Différents facteurs extérieurs peuvent venir altérer les résultats :

- Un traitement pour la thyroïde de moins de 6 mois - Un traitement à la cortisone - La prise d'antidépresseurs - La prise d'anti-inflammatoires
- Syndrome de Cushing - L'arrêt du tabac couplé à un rééquilibrage alimentaire - Un état de surmenage - Stress - L'apnée du sommeil ou trouble du sommeil - Syndrome des ovaires polykystique

Nous vous rappelons, comme stipulé sur les conditions générales de ventes (document suivant) :

- Que le bilan pré-séance, d'information et d'évaluation à votre éligibilité à la cryolipolyse est gratuit. Cependant, un acompte de 80€ vous sera demandé dans le cas où, vous souhaitez acter une réservation pour une séance de cryolipolyse à date ultérieure.

Toute séance sera considérée comme due et débitée de votre forfait dans les cas suivants :

- Annulation ou déplacement du rendez-vous moins de 48h avant le rendez-vous (sauf présentation d'un justificatif)
- Arrivée avec plus de 20 minutes de retard à votre heure de rendez-vous

J'ai lu et j'accepte l'ensemble des informations contenues dans ce document

Signature du client :

Mention « Bon pour accord ».....

Date :