

➤ **CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – Soin de CRYOLIPOLYSE**

Je soussigné(e), Mme, Mr.....

Déclare avoir été informé(e) lors d'un rendez-vous d'information complet, de toutes les contre-indications, 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 contres indications empêchant la réalisation de mes séances.

| Contres indication à la pratique de la cryolipolyse : | OUI | NON |
|---|------------|------------|
| Avez-vous un pacemaker ? | | |
| Etes-vous enceinte, allaitez-vous ? | | |
| Avez-vous eu une césarienne dans les 12 derniers mois ? | | |
| Avez-vous une insuffisance rénale ou hépatique ? | | |
| Avez-vous la maladie de Reynaud, due l'urticaire au froid sévère ? | | |
| Avez-vous un diabète sévère ou une maladie impliquant une vascularite (type cryoglobulinémie I, II et III ? | | |
| Avez-vous une phlébite, une thrombophlébite et/ou un œdème (hypoprotéinémie) ? | | |
| Avez-vous une maladie grave de la peau ou une infection active de la peau ? | | |
| Prenez-vous des anticoagulants ? | | |
| Prenez-vous des médicaments en continu ? (merci de préciser) | | |
| Avez-vous un cancer ou d'autres processus cancérogènes ou êtes-vous porteurs du VIH ? | | |

Les complications post-séances sont rares mais existent. Des rougeurs, des hématomes peuvent apparaître et disparaîtront dans les heures ou jours suivants la séance. Dans certains cas (rares) et malgré le strict respect des protocoles de cryolipolyse, de légères brûlures, 1^{er} 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. 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.

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

Je m'engage à suivre les recommandations du professionnel et à déclarer toutes modifications intervenantes entre les séances empêchant la poursuite du protocole. En cas de grossesse, le traitement sera interrompu.

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente.

Mention «Bon pour accord» :

Date : Signature du client:

Professionnel : Certifie avoir informé mon client de tous les aspects de la cryolipolyse .

Date : Signature et cachet :