



8 rue du Plat, 69002 Lyon

contacts@cryolyon.com

Tel : 07 67 73 96 64

## Fiche D'information et de consentement Cryolipolyse

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

Mail : .....@ ..... Ville : .....

Zones de traitements : .....

### QU'EST-CE QUE LA CRYOLIPOLYSE ?

#### PRINCIPE :

- ◆ La technique de la Cryolipolyse fait référence au traitement de réduction graduelle par le froid de la graisse sous-cutanée.
- ◆ Les cellules graisseuses soumises à une température inférieure à zéro degré sont congelées.
- ◆ Seules les cellules graisseuses sont réceptives au froid, la peau et les muscles sont préservés.
- ◆ Les cellules graisseuses sont isolées et détruites, leur mort cellulaire est programmée.
- ◆ Les cellules graisseuses mortes vont être éliminées par les voies naturelles.
- ◆ Les excès de graisse affectent l'apparence ainsi que les performances sportives, et contribuent également à l'apparition de diverses maladies.
- ◆ L'accumulation de graisses dans les parties diverses du corps, comme les fesses, les cuisses, les genoux, l'abdomen, l'arrière des bras et bien d'autres zones encore, entrainera non seulement une apparence inesthétique mais aura également une répercussion directe sur la santé, par conséquent il est important de mettre en place différents procédés pour la contrôler ou l'éliminer.
- ◆ Dès sa mise en service, cette méthode a été rapidement reconnue comme étant le moyen le plus efficace pour réduire les graisses localisées.

#### Cryolipo® nouvelle génération :

- ◆ Des temps de séances réduits grâce à la surface refroidissante intégrale des cryodes.
- ◆ Jusqu'à 2 zones traitées en une seule séance et de façon simultanée.

#### Précautions après traitement :

Après le traitement, des lésions cutanées, ou des engelures mineures peuvent survenir, appliquez une crème spécifique. (Type Biafine)

## Contre-indications :

- ◆ Porteurs de stimulateur cardiaque ou tout autre dispositif implanté,
- ◆ Machine artificielle cœur-poumon artificiel ou tout autre équipement,
- ◆ Appareil de mesure d'ECG portable.
- ◆ Femme enceintes

## Les patients suivants doivent avoir le consentement de leur médecin traitant avant d'utiliser la Cryolipolyse :

- ◆ Patient atteint d'une maladie aiguë,
- ◆ Patient atteint de cancer,
- ◆ Patient atteint de maladie infectieuse,
- ◆ Atteint d'une maladie cardiaque,
- ◆ Les patients atteints de fièvre,
- ◆ Les patients recevant un autre traitement ou ceux présentant des anomalies physiques,
- ◆ Les patients ayant des problèmes de foie,
- ◆ Patients souffrant de la maladie de Raynaud,
- ◆ Patients souffrant d'urticaire sévère,
- ◆ Hypo protéinémie à fibres froides,
- ◆ Engelures sévères,
- ◆ Diabète grave,
- ◆ Personnes âgées, enfant, personnes frêles et extrêmement vulnérables au froid.

## Une attention particulière doit être portée au patient suivant AVANT tout traitement de Cryolipolyse :

- ◆ Les personnes ayant une déficience sensorielle ou physique.

## ATTESTATION

Je soussigné(e) ..... ,certifie avoir lu et compris les informations ainsi que les contre-indications ci-dessus concernant la pratique de la Cryolipolyse.

Je m'engage à respecter les consignes de l'opérateur et à signaler tout problème avant et pendant la séance.

Je certifie sur L'honneur être en mesure de pratiquer une séance de CRYOLIPOLYSE.

Fait à Lyon

Le

Signature précédé de la mention « lu et approuvé »