



Maderolab

Formulaire de santé

Nom

Prénom.....

Numéro de téléphone.....

Avez-vous fait des massages auparavant ?

Non

Si oui, lesquels :

.....

Avez-vous des contrindications, comme :

Particularités féminines (cocher) :

- Règles douloureuses
- Grossesse
- L'allaitement
- Endométriose, myomes, kystes

Les maladies de la peau :

- Processus inflammatoires et purulents de la peau : furoncles, ulcères, abcès, éruptions cutanées, allergies
- Maladies dermatologiques : dermatite, éruption cutanée, psoriasis, maladie fongique
- Troubles du revêtement cutané : abrasions, égratignures, plaies
- Varice deuxième et troisième stade
- Herpès dans la phase active

Les maladies cardio-vasculaires :

- Anévrisme aortique et cardiaque
- Hypertension dans sa phase active
- Inflammation aiguë des vaisseaux sanguins et lymphatiques
- Thrombose
- Anévrisme des vaisseaux sanguins
- Période de crises hyper- et hypotoniques
- Ischémie myocardique aiguë
- Athérosclérose
- Insuffisance cardiaque ou pulmonaire

Etat de fébrilité aigüe :

- Fièvre supérieure à 38 degrés
- Infection bactérienne, virale ou fongique active
- Maladies infectieuses et virales au stade avancé

Autres maladies :

- L'oncologie
- Ostéomyélite chronique
- Tumeurs
- Maladies de la cavité abdominale avec saignements
- Prise d'anticoagulants
- Tuberculose
- Maladies sexuellement transmissibles
- Autres

.....

 ...

Les cas spéciaux :

- L'alcoolisme, l'intoxication
- Schizophrénie, troubles mentaux violents

Souhaitez-vous recevoir des notifications sur nos promotions et offres spéciales ?

- Oui
- Non

Comment avez -vous entendu parler de notre cabinet ?

- Site internet
- Facebook
- Instagram
- Publicité
- Via connaissance

Important : le cabinet de la Maderothérapie n'est pas un établissement médical et ne fournit pas de services de soutien médical au client (évaluation de l'état de santé, surveillance et contrôle de l'état de santé, etc.). En fournissant ses services au client, le spécialiste est guidé par le fait que le client n'a aucune contre-indication pour suivre les traitements de Maderothérapie.

Il est interdit de consommer de l'alcool 24h avant et 24 après la séance !

8. Je soussigné _____ confirme avoir lu et compris le contenu de tous les points du questionnaire ci-dessus. Je suis averti de mon entière responsabilité et de la fiabilité des informations que j'ai fourni au cabinet de Maderothérapie.

Date

Signature