



# 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

