

# Contre-indications aux soins



Cher client,

**la pratique de certains soins peut éventuellement être contre-indiquée selon les cas.**

En effet, des états pathologiques nécessitent une adaptation de la prestation, certaines techniques ne pouvant être appliquées sur toute ou partie du corps.

Ce questionnaire nous permet, le cas échéant, de pouvoir adapter vos soins ou modifier la composition de votre forfait de soins. Il restera confidentiel.

**Prenez le temps de le compléter. En cas de doute, n'hésitez pas à en parler à votre médecin**

## Contre-indication stricte à tous les soins

- Êtes-vous enceinte

OUI  NON

**Important :** Nous rappelons aux femmes enceintes qu'aucun soin ne pourra être réalisé, et que l'accès à l'espace détente leur est interdit.

Nous pouvons vous proposer des soins adaptés mais hors forfait et hors espace détente.

## ENDERMOSPA LPG Séance de Cellu M6

### Contre-indication stricte pour le corps, la séance doit être remplacée

- Avez-vous un cancer en cours d'évolution ou de rémission
- Avez-vous une infection ou une éruption cutanée
- Avez-vous une maladie en période de poussée inflammatoire
- Avez-vous une maladie du sang
- Avez-vous fait une phlébite, au cours des 2 dernières années

OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON

### Contre-indication stricte pour le visage, la séance doit être remplacée

- Êtes-vous en poussée d'herpès
- Avez-vous de l'acné en stade inflammatoire et infectieux
- Êtes-vous atteint de vitiligo (dépigmentation de la peau)
- Avez-vous du matériel de comblement de rides

OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON

### Contre-indication localisée corps ou visage, le soin peut être effectué en évitant la zone

- Êtes-vous atteint de couperose
- Avez-vous des varices ou varicosités internes ou externes
- Avez-vous des plaies, lésions cutanées, escarres, ulcères
- Avez-vous des cicatrices récentes (*moins de 18 mois*)
- Avez-vous une hernie abdominale ou inguinale (à l'aîne)
- Avez-vous une lésion ostéo-articulaire ou musculaire au stade aigu
- Avez-vous un implant sous-cutané (contraceptif, pacemaker...)
- Au cours des 2 derniers mois, avez-vous subi une chirurgie des veines
- Avez-vous des zones opérées en chirurgie esthétique

OUI  NON  
 OUI  NON

*Délai de 6 mois et 1 jour obligatoire (responsabilité du chirurgien)*

- Avez-vous des grains de beauté en relief
- Avez-vous un piercing
- Avez-vous eu des injections de Botox, il y a moins de 15 jours
- Avez-vous eu des injections de Botox, il y a plus de 15 jours

OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON

*Certificat de non contre-indication obligatoire*

- Avez-vous des injections de comblement des rides
- Êtes-vous atteint de lipomes
- Êtes-vous atteint d'angiomes
- Êtes-vous atteint de fibrome

OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON  
 OUI  NON

*Certificat médical de non contre-indication obligatoire*

- Avez-vous accouché il y a moins de 3 mois

OUI  NON

*Retour de couche et 2 cycles normaux obligatoires*

### Important :

Les personnes atteintes des pathologies suivantes sont susceptibles de répondre moins bien aux techniques LPG :

**Hyperthyroïdie, Diabète ou en cas de traitement Corticoïde au long cours et les bouleversements hormonaux.** Nous signaler tout changement en cours de séjour. La direction ne pourra être tenue responsable, si vous ne nous signalez pas un problème en cours de séjour.

Suite  
au dos...

# Contre-indications aux soins

Suite...



IYASHI DÔME

## Avant chaque séance, il est impératif de :

- Retirer tous les bijoux, y compris les piercings. (sauf pour le visage)
  - Ne mettre aucune crème de traitement médical ou cosmétique.
  - Boire 33cl d'eau avant la séance et bien se réhydrater après la séance.
- Ne pas faire de séance de Iyashi Dôme si vous avez bu de l'alcool dans le cours de la journée ou si vous avez mangé moins de 30mn avant.

## Contre-indication stricte la séance doit être remplacée

- Avez-vous des problèmes cardiaques
- Avez-vous des contre-indications à la chaleur ou au bain
- Souffrez-vous d'inflammation (toux, fièvre, ...)
- Avez-vous une fracture osseuse récente
- Avez-vous du matériel médical interne (broche, pacemaker...)
- Êtes-vous sous traitement médical

- OUI  NON

*Si OUI un certificat médical de non contre-indication devra nous être fourni, spécifiant que votre traitement ne contre-indique pas les séances*

**Important :** Si vous avez un doute sur ces éléments, contacter un médecin avant d'effectuer une séance.

## SAUNA ET HAMMAM

### Contre-indication stricte, pas de remplacement, car compris dans l'accès espace détente

- Avez-vous des problèmes cardiaques
- Avez-vous des problèmes d'hypertension
- Avez-vous des problèmes de circulation

- OUI  NON
- OUI  NON
- OUI  NON

## DRAINAGE LYMPHATIQUE

### Contre-indication stricte, la séance ne peut être effectuée

- Avez-vous une tumeur
- Êtes-vous en état infectieux (ex : fièvre)
- Avez-vous des problèmes d'insuffisance cardiaque
- Avez-vous des problèmes d'insuffisance rénale
- Avez-vous des problèmes d'asthme
- Avez-vous des problèmes d'hyperthyroïdie
- Êtes-vous en cycle menstruel

- OUI  NON

**Important :** Le drainage a tendance à activer la circulation sanguine et ainsi à rendre les règles plus abondantes.

*En cours de séjour, si une infection, une poussée d'herpès ou autres se manifestent, merci de nous le signaler le plus rapidement possible. La direction ne pourra être tenue responsable, en cas d'oubli de votre part.*

Fait à : ..... Le : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Signature :

