

Medische Verklaring

Hebt u een hoge bloeddruk of artropathie? Nee

Hebt u minder dan 6 maanden geleden een hartinfarct, CVA of longontsteking gehad? Nee

Bent u COPD- of astmapatiënt? Nee

Zijn er stoornissen in de bloedsomloop (syndroom van Raynaud) vastgesteld? Nee

Hebt u ooit angina pectoris gehad? Nee

Hebt u een diepe of oppervlakkige trombose? Nee

Hebt u nierkolieken, of galkolieken? Nee

Bent u allergisch aan koude? Nee

Hebt u last van huidinfectie? (acuut bacterieel of viraal)? Nee

Lijdt u aan acute infectie? Nee

Hebt u recent alcohol of drugs gebruikt? Nee

Bent u zwanger? Nee

Hebt u metalen prothese in uw lichaam? Nee

- Indien u minstens eenmaal een vraag met Ja beantwoordt ga dan eerst even langs uw huisarts vooraleer u een Cryosessie boekt en informeer cryocenterantwerp-team.

- Ik verklaar de inlichtingen gelezen te hebben over cryotherapie en de medische vragenlijst eerlijk te hebben beantwoord.

- Ik stem toe deel te nemen aan de behandelingen van cryotherapie voor het hele lichaam.

- Ik verbind mij ertoe de richtlijnen, opgelegd door de uitbater te eerbiedigen en onmiddellijk ieder nieuw medisch probleem te vermelden voor elke cryosessie.