

Gezondheidsverklaring

Bij deze verklaar ik

geboren op

dat ik geen van onderstaande condities heb,
welke contra-indicaties zijn om Whole Body Cryotherapie (BodyFreez) te volgen:

Slechte algehele conditie

Hartziekten: acuut myocardiaal infarct, instabiele angina pectoris, hartfalen, hartritme stoornissen, pacemaker- dragers, tijdens herstelperiode na een hartaanval

Niet-gecontroleerde arteriële hypertensie (te hoge bloeddruk > 180/100 mm HG)
Beroerte, hersenbloeding, cerebrale ischemie (doorbloedingsstoornissen van de hersenen)

Vaatziekten: syndroom van Raynaud, acrocyanose (blauw verkleuren van uitstekende lichaamsdelen, systemische vasculitis, veneuze trombose, veneuze insufficiëntie, enz.

Luchtwegaandoeningen: astma, COPD, acute ademhalingsaandoeningen, actieve longtuberculose enz.

Ernstige nier- en urinewegaandoeningen

Cryoglobulinemie, agammaglobulinemie, cryofibrinogenemie

Koorts boven 37,5 °C

Kwaadaardige tumoren

Bloedingsdiathese

Ernstige bloedarmoede

Hyperthyreoïdie (snelwerkende schildklier)

Convulsies, epilepsie, conversiestoornis

Koude-intolerantie, koude allergie of koude overgevoeligheid

Bacteriële en virale infecties

(Vermoedelijke) zwangerschap

Claustrofobie

Huidproblemen: diabetische voet, schaafwonden, recente littekens, open wonden, herpes, brandwonden, recente ontharing met: was, crèmes, laser, scheermes, exfoliatie enz.

Onder de 15 jaar oud. Sessies met personen tussen 15 en 18 jaar oud moeten worden uitgevoerd onder medisch toezicht en met toestemming van de ouders. Cryo behandelingen worden aangepast aan fysieke ontwikkeling van de minderjarige

Spijverteringsproces: wacht 2 uur na de maaltijd voor aanvang sessie.

Naar waarheid ingevuld en ondertekend

Plaats:

Handtekening.