

Déclaration de santé préalable aux soins de thalassothérapie

Madame, Monsieur,

Bienvenue chez Valdys Resort.

Afin d'assurer votre sécurité et de permettre l'adaptation éventuelle de votre programme, il est demandé à chaque client de prendre connaissance du présent document avant le début des soins de thalassothérapie, des activités aquatiques et terrestres, ainsi que de l'accès aux installations du spa marin.

Certains soins ou installations peuvent être contre-indiqués selon l'état de santé de la personne. Le présent document a pour objet de rappeler les principales situations nécessitant un avis médical, une adaptation des soins ou, dans certains cas, l'impossibilité temporaire de réaliser tout ou partie des prestations.

Situations pouvant contre-indiquer les soins

Les soins de thalassothérapie peuvent être contre-indiqués, notamment dans les situations suivantes :

- Infection aiguë ou fièvre.
- Cancer évolutif en cours de traitement ou situation médicale récente nécessitant un avis médical préalable.
- Accident cardio-vasculaire non stabilisé, notamment thrombose, phlébite, embolie pulmonaire, infarctus du myocarde, AVC, insuffisance cardiaque décompensée, hypertension non contrôlée, ou port d'un stimulateur cardiaque (pacemaker) nécessitant un avis médical préalable.
- Hyperthyroïdie non stabilisée.
- Plaies, lésions cutanées étendues ou dermatoses suintantes.
- Troubles psychiatriques non stabilisés.
- Altération importante de l'état de santé général.
- État d'alcoolisation ou prise de stupéfiants entraînant des troubles du comportement.

Situations nécessitant une vigilance particulière

Dans certaines situations, seuls certains soins, activités ou installations peuvent être contre-indiqués ou devoir être adaptés :

- Lésions inflammatoires ou douloureuses, notamment hernie discale, sciatique ou pathologie équivalente.
- Hypothyroïdie non stabilisée.
- Maladies inflammatoires.
- Insuffisance cardiaque, veineuse ou lymphatique.
- Grossesse.
- Traitement anticoagulant.
- Toute limitation physique, pathologie chronique, handicap ou contrainte médicale pouvant nécessiter une adaptation de la prise en charge.

Certaines installations peuvent également être inadaptées selon votre état de santé, notamment en raison de températures élevées ou des conditions d'utilisation, comme la piscine d'eau de mer chauffée, le hammam, le sauna ou certains équipements d'hydrothérapie.

Information du client

Pour votre sécurité, il vous appartient de signaler avant le début des soins toute situation de santé connue, même modérée, susceptible d'avoir une incidence sur le déroulement des prestations.

En cas de doute, il est recommandé :

- de solliciter l'avis de votre médecin traitant avant votre venue ;
- de présenter, si nécessaire, un certificat médical récent ;
- de demander, selon les possibilités du centre, un échange préalable avec un professionnel de santé de l'établissement afin d'évaluer l'adéquation des soins proposés.

Le présent document ne remplace pas une consultation médicale et ne constitue pas un avis médical personnalisé.

Adaptation ou refus de soins

Dans l'intérêt de votre sécurité, l'établissement se réserve la possibilité :

- d'adapter certains soins ;
- de refuser l'accès à certaines installations ;
- de reporter ou d'annuler tout ou partie des prestations si votre état de santé apparaît incompatible avec les soins ou avec les conditions de sécurité requises.

Lorsque le client n'est pas en mesure d'accéder aux installations ou de participer aux soins en autonomie, il lui appartient d'être accompagné pendant toute la durée nécessaire au séjour.

Déclaration du client

Je soussigné(e) : _____

Déclare avoir pris connaissance des informations figurant dans le présent document.

Déclare, à ma connaissance, avoir communiqué de manière sincère et complète toute information utile relative à mon état de santé, à mes antécédents, à mes traitements en cours, à une éventuelle grossesse, ainsi qu'à toute situation pouvant nécessiter une adaptation des soins.

Reconnais avoir été informé(e) que certains soins ou installations peuvent être contre-indiqués ou inadaptés selon mon état de santé.

Reconnais qu'en cas de doute sur mon aptitude à bénéficier de certains soins, il m'appartient de solliciter un avis médical préalable.

Accepte que l'établissement puisse, pour des raisons de sécurité, adapter, suspendre ou refuser certains soins ou l'accès à certaines installations si ma situation le justifie.

DATE : ____/____/____

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »