

Consentement en Acupuncture

Consentement éclairé pour les traitements d'acupuncture et de médecine traditionnelle chinoise

Informations du Client

Prénom *

Nom de Famille *

Adresse Email *

Numéro de Téléphone *

Date de Naissance *

JJ / MM / AAAA

Informations sur le Traitement

Quelle est votre raison principale de consulter pour l'acupuncture? *

Traitements d'Intérêt

☐ Acupuncture Corporelle

☐ Acupuncture Auriculaire (Oreille)

☐ Électroacupuncture

☐ Moxibustion

☐ Ventouses

☐ Gua Sha

☐ Consultation en Phytothérapie

☐ Tui Na (Massage Chinois)

Avez-vous déjà reçu de l'acupuncture? *

☐ Oui ☐ Non

Dépistage de Santé

Êtes-vous actuellement enceinte ou essayez-vous de concevoir? *

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un trouble de la coagulation ou prenez-vous des anticoagulants? *

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un stimulateur cardiaque ou un dispositif électrique implanté? *

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une peur des aiguilles ou un antécédent d'évanouissement? *

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous l'une des conditions suivantes?

☐ Trouble convulsif

☐ Infections actives de la peau

☐ Immunodéprimé

☐ Diabète

☐ Cancer (traitement actif)

☐ Aucune de ces conditions

Médicaments et Suppléments Actuels

Risques et Informations

À propos de l'Acupuncture:

L'acupuncture consiste à insérer de fines aiguilles stériles à usage unique en des points spécifiques du corps. Elle est basée sur les principes de la médecine traditionnelle chinoise.

Risques Potentiels:

- Saignement mineur ou ecchymoses aux sites de ponction (courant)
- Sensibilité ou fourmillements temporaires
- Vertiges ou évanouissement (rare, plus courant à la première séance)
- Fatigue ou libération émotionnelle après le traitement
- Pneumothorax (extrêmement rare — avec points thoraciques/dorsaux spécifiques)
- Infection (extrêmement rare avec technique stérile)
- Aggravation temporaire des symptômes avant amélioration

À Quoi S'Attendre:

- Les aiguilles sont généralement maintenues 20-40 minutes
- Vous pouvez ressentir une douleur sourde, une sensation de lourdeur ou des fourmillements (sensation de Qi)
- La plupart des patients trouvent le traitement profondément relaxant
- Portez des vêtements lâches et confortables

J'ai été informé de la nature, des risques et des bénéfices de l'acupuncture. Je comprends que les résultats ne sont pas garantis.

Je comprends les risques de l'acupuncture: _____

Notes de Traitement

Réservé à l'usage du cabinet

	Date	Point	Méthode	Durée
Entrée 1				
Entrée 2				
Entrée 3				
Entrée 4				
Entrée 5				
Entrée 6				
Entrée 7				
Entrée 8				

Consentement et Signature

Je consens à l'acupuncture et à toute thérapie complémentaire décrite ci-dessus. J'ai divulgué toutes les conditions de santé et je comprends les risques et les bénéfices. Je dégage le praticien de toute responsabilité.

Je confirme que j'ai lu et compris les informations ci-dessus et je donne mon consentement éclairé.

J'ai lu et compris les informations ci-dessus: _____

Signature

Date

Nom en lettres majuscules

Date *

JJ / MM / AAAA

Ce formulaire a été fourni gratuitement par Consentify

Consentify transforme des formulaires comme celui-ci en consentement numérique que vos clients signent sur leur propre téléphone via code QR — avec génération automatique de PDF, détection des contre-indications et stockage sécurisé. Plan gratuit disponible sur <https://getconsentify.com>.

Modèle uniquement. Consultez votre professionnel agréé ou un conseiller juridique avant utilisation ; les exigences varient selon la juridiction et la pratique.