



C.I.M.E.

Collège International de Médecine Esthétique

NEUROCRYOSTIMULATION et CRYOTHERAPIE DU CORPS ENTIER En Médecine Esthétique

PROGRAMME

ENSEIGNEMENT ET FORMATION ASSURES PAR LES ENSEIGNANTS DU C.I.M.E

(10 STAGIAIRES MAXI par session)

Cabinet du Dr GADREAU

10h00 – 12h00 et 14h – 18h :

- Définition du Froid
- Historique de la cryomédecine
- Pourquoi traiter au froid
- Rappel de thermorégulation
- Définition de la Neurocryostimulation
- Le choc thermique
- Les récepteurs cutanés
- Les voies afférentes
- La réponse réflexe
- La régulation de l'homéostasie
- Propriété du Dioxyde de carbone
- La pénétration du froid dans l'organisme
- Les effets physiologiques
- Les indications en Médecine Esthétique
- Les contre indications
- Le geste technique
- Le Matériel
- Les caissons hypothermiques

PRATIQUE

- De l'appareil,
- Du geste technique
- Simulation de protocole sur l'ensemble des pathologies et des indications de traitement en médecine esthétique

Un certificat officiel de participation sera remis aux étudiants

Organisme Formateur Agréé n° 11 75 37346 75

Secrétariat : 5 rue Jules Lefebvre – 75009 PARIS // Fax : 01.44.63.01.21 // <http://www.cime-paris.com>

Siège Social : 66 avenue des Champs Elysées – 75008 PARIS
S.A.R.L. au capital de 7622,45 € - SIRET : 422 454 587 00011 - APE : 741 G



C.I.M.E.

Collège International de Médecine Esthétique

FORMATION THEORIQUE ET PRATIQUE INTENSIVE DE
NEUROCRYOSTIMULATION
& CRYOTHERAPIE Corporelle
En Médecine Esthétique

Le Docteur :

Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

s'inscrit au stage suivant (cocher la date choisie) :

◇ vendredi 9 novembre 2007

◇ vendredi 21 mars 2008

Frais de scolarité :

Tarif. : 500 €

réglés ce jour par chèque bancaire n° : _____

(Les inscriptions sont effectuées dans l'ordre de réception des règlements)

Conditions d'annulation :

Plus de 3 mois avant la date du stage	: Sans frais
Plus de 6 semaines avant la date du stage	: 50% restent dus
Plus de 15 jours avant la date du stage	: 75% restent dus
Moins de 15 jours avant la date du stage	: 100% restent dus

Date et Signature : _____

Organisme Formateur Agréé n° 11 75 37346 75

Secrétariat : 5 rue Jules Lefebvre – 75009 PARIS // Fax : 01.44.63.01.21 // <http://www.cime-paris.com>

Siège Social : 66 avenue des Champs Elysées – 75008 PARIS
S.A.R.L. au capital de 7622,45 € - SIRET : 422 454 587 00011 - APE : 741 G