

Biostimulator Injectable Consent (Sculptra/Radiesse)

Geïnformeerde toestemming voor collageen-stimulerende injectables zoals poly-L-melkzuur (Sculptra) en calciumhydroxylapatiet (Radiesse)

Cliëntgegevens

Voornaam *

Achternaam *

E-mailadres *

Telefoonnummer *

Geboortedatum *

DD / MM / JJJJ

Behandelingsgegevens

Product *

- ☐ Sculptra (poly-L-melkzuur) ☐ Radiesse (calciumhydroxylapatiet)
☐ Hyperdilute Radiesse (huidkwaliteit) ☐ Ander biostimulator

Behandelingsgebieden *

- ☐ Wangen / Middengezicht ☐ Slapen ☐ Kaaklijm
☐ Kin ☐ Nek ☐ Handen
☐ Billen / Heupkuiltjes ☐ Lichaam (armen, knieën, buik)

Heeft u eerder een biostimulator-injectie gehad? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, product, gebied, datum en eventuele nodules of reacties

Hebt u hyaluronzuur of permanente filler in het behandelingsgebied? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Medische geschiedenis

Bent u zwanger, probeert u zwanger te worden of borstvoeding te geven? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Hebt u een van het volgende?

- ☐ Autoimmuune aandoening (lupus, RA, MS, enz.)
- ☐ Stollingsstoornis of gebruikt anticoagulantia
- ☐ Diabetes
- ☐ Voorgeschiedenis van keloid of hypertrofische littekenvorming
- ☐ Kanker (actueel of binnen de afgelopen 5 jaar)
- ☐ Immunosuppressief / immuunstoornis
- ☐ Geen van bovenstaande

Hebt u actieve huidinfectie, acne of ontsteking in het gebied? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Vormt u keloids of hypertrofische littekens? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Bent u allergisch voor lidocaïne of andere lokale anesthetica? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Hebt u tandheelkundige ingrepen gepland in de komende 2 weken of in de afgelopen 2 weken laten uitvoeren? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Vraagt u behandeling van het onderooggebied of lippen aan? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Huidige medicijnen en supplementen

Allergieën (medicijnen, latex, lidocaïne, anesthetica)

Risico's en complicaties

Mogelijke risico's en complicaties:

- Blauwe plekken, zwelling, gevoeligheid en roodheid op injectieplaatsen gedurende tot 1-2 weken
- Nodules of papules — kleine vaste bultjes onder de huid die weken tot maanden na de behandeling kunnen verschijnen; de meeste verdwijnen maar sommige kunnen behandeling nodig hebben
- Granulomen — ontstekingslumpen (zeldzaam) die aanhoudend kunnen zijn
- Asymmetrie of ongelijke resultaten
- Infectie en biofilm
- Vasculaire occlusie — blokkade van een bloedvat die weefschade kan veroorzaken en in extreem zeldzame gevallen visieveranderingen; biostimulators kunnen niet worden opgelost met hyaluronidase
- Vertraagd of onbevredigend resultaat — resultaten bouwen geleidelijk op over 2-6 maanden

De resultaten zijn geleidelijk en hangen af van uw eigen collageenrespons. Een reeks van 2-3 sessies met tussenpozen van 4-6 weken is typisch. Massageinstructies ("5-5-5" voor Sculptra) moeten worden gevolgd.

Ik begrijp dat biostimulators nodules of granulomen kunnen veroorzaken die maanden later kunnen verschijnen, dat het product niet kan worden opgelost met hyaluronidase, en dat behandeling van complicaties tijd kan kosten.

Ik begrijp het risico op nodules en dat het product niet kan worden opgelost: _____

Ik begrijp dat vasculaire occlusie een zeldzaam maar ernstig complicatie is en dat ik onmiddellijk zorg moet zoeken bij ongebruikelijke pijn, bleking, gevlekt vel of visieveranderingen na de behandeling.

Ik begrijp het risico op vasculaire occlusie: _____

Fotorelease

Mogen wij voor- en nafoto's maken voor uw behandelingsregistratie? *

- ☐ Ja — alleen voor mijn medische dossier
- ☐ Ja — en u mag ze anoniem gebruiken voor marketing
- ☐ Nee

Serviceboek

Alleen voor intern gebruik

	Datum	Gebied	Product / Lijnummer	Dosis / Volume
Item 1				
Item 2				
Item 3				
Item 4				
Item 5				
Item 6				

Toestemming en handtekening

Ik geef vrijwillig toestemming voor biostimulator-injectiebehandeling. Ik ben geïnformeerd over de voordelen, risico's, alternatieven en mogelijke complicaties, inclusief nodules, granulomen en vasculaire occlusie. Ik begrijp dat de resultaten geleidelijk zijn en tussen individuen variëren en dat geen garantie van resultaat is gegeven. Ik onthef de provider en praktijk van aansprakelijkheid met betrekking tot deze behandeling, behalve in geval van nalatigheid.

Ik bevestig dat ik bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en geef mijn geïnformeerde toestemming.

Ik heb bovenstaande informatie gelezen en begrepen: _____

Handtekening

Datum

Naam in blokletters

Datum *

DD / MM / JJJJ

Dit formulier is gratis beschikbaar gesteld door Consentify

Consentify zet formulieren zoals deze om in digitale toestemming die uw cliënten via QR-code op hun eigen telefoon ondertekenen — met automatische PDF's, contraïndicatiemarkeringen en versleutelde opslag. Gratis abonnement beschikbaar op <https://getconsentify.com>.

Alleen een sjabloon. Raadpleeg uw eigen erkende beroepsbeoefenaar of juridisch adviseur voordat u deze gebruikt; vereisten verschillen per rechtsmacht en praktijk.