

# Biostimulator Injectable Consent (Sculptra/Radiesse)

Informed consent for collagen-stimulating injectables such as poly-L-lactic acid (Sculptra) and calcium hydroxylapatite (Radiesse)

## Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan \*

Apelyido \*

Adres ng Email \*

Numero ng Telepono \*

Petsa ng Pagsilang \*

MM / DD / YYYY

## Detalye ng Paggamot

Produkto \*

- ☐ Sculptra (poly-L-lactic acid) ☐ Radiesse (calcium hydroxylapatite)  
☐ Hyperdilute Radiesse (kalidad ng balat) ☐ Iba pang biostimulator

Mga lugar ng paggamot \*

- ☐ Pisngi / Midface ☐ Mga Sentro  
☐ Linya ng Panga ☐ Baba  
☐ Leeg ☐ Mga Kamay  
☐ Puwit / Hip dips ☐ Katawan (mga braso, tuhod, tiyan)

Mayroon na ba kayong biostimulator injection noong nakaraan? \*

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, produkto, lugar, petsa, at anumang mga nodules o reaksiyon

Mayroon ba kayong hyaluronic acid o permanenteng filler sa lugar ng paggamot? \*

- ☐ Oo ☐ Hindi

## Kasaysayan ng Kalusugan

Kayo ba ay buntis, nagtitipid ng konsepto, o nagpapasuso? \*

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong isa sa mga sumusunod?

- ☐ Kondisyon sa autoimmune (lupus, RA, MS, atb.)
- ☐ Karamdaman sa pagdugo o kumukuha ng blood thinners
- ☐ Diabetes
- ☐ Kasaysayan ng keloid o hypertrophic scarring
- ☐ Kanser (kasalukuyan o sa loob ng nakaraang 5 taon)
- ☐ Immunosuppressed / immune disorder
- ☐ Wala sa mga nabanggit

Mayroon ba kayong aktibong skin infection, acne, o inflammation sa lugar? \*

- ☐ Oo    ☐ Hindi

Nakakabuo ba kayo ng keloids o hypertrophic scars? \*

- ☐ Oo    ☐ Hindi

Kayo ba ay allergic sa lidocaine o iba pang lokal na anesthetics? \*

- ☐ Oo    ☐ Hindi

Mayroon ba kayong dental work na naplanong gawin sa susunod na 2 linggo o ginawa sa nakaraang 2 linggo? \*

- ☐ Oo    ☐ Hindi

Nag-request ba kayo ng paggamot ng under-eye area o labi? \*

- ☐ Oo    ☐ Hindi

Kasalukuyang mga gamot at supplements

Mga allergy (mga gamot, latex, lidocaine, anesthetics)

## Mga Panganib at Komplikasyon

**Mga Potensyal na Panganib at Komplikasyon:**

- Pagkapislap, pamamumula, sakit, at pag-ulap sa mga lugar ng injection sa loob ng 1-2 linggo
- Mga nodules o papules — maliliit na matatag na mga bump sa ilalim ng balat na maaaring lumitaw sa mga linggo hanggang buwan pagkatapos ng paggamot; karamihan ay umuubos ngunit ang ilan ay maaaring nangangailangan ng paggamot
- Mga granulomas — mga inflammatory lumps (napakabihira) na maaaring maging persistent
- Asymmetry o hindi pantay na mga resulta
- Impeksyon at biofilm
- Vascular occlusion — pagsasara ng dugo ng dampil na maaaring magdulot ng damage sa tisyu at, sa napakabihirang pagkakataon, pagkawala ng paningin; ang mga biostimulators ay hindi maaaring pagsintasin gamit ang hyaluronidase
- Delayed o hindi kasiya-siyang resulta — ang mga resulta ay umuusbong nang unti sa loob ng 2-6 na buwan

Ang mga resulta ay unti-unti at nakadepende sa inyong sariling collagen response. Ang isang serye ng 2-3 session na 4-6 linggo ang pagitan ay karaniwang ginagawa. Ang mga tagubilin sa pagmamasa ("5-5-5" para sa Sculptra) ay dapat sundin.

Nauunawaan ko na ang mga biostimulators ay maaaring magdulot ng mga nodules o granulomas na maaaring lumitaw sa mga buwan pagkatapos, na ang produkto ay hindi maaaring pagsintasin sa tulong ng hyaluronidase, at na ang paggamot ng mga komplikasyon ay maaaring tumagal ng oras.

Nauunawaan ko ang panganib ng mga nodules at na ang produkto ay hindi maaaring pagsintasin: \_\_\_\_\_

Nauunawaan ko na ang vascular occlusion ay isang napakabihirang ngunit seryosong komplikasyon at na dapat ako magtangkilik ng agarang alaga para sa hindi pangkaraniwang sakit, pag-putaw, mottled skin, o mga pagbabago sa paningin pagkatapos ng paggamot.

Nauunawaan ko ang panganib ng vascular occlusion: \_\_\_\_\_

**Pahintulot sa Larawan**

Maaari ba kaming kumuha ng before-and-after photos para sa inyong treatment record? \*

- ☐ Oo — para sa aking medical record lamang
- ☐ Oo — at maaari ninyong gamitin ang mga ito nang walang pangalan para sa marketing
- ☐ Hindi

**Talaan ng Serbisyo**

Para sa paggamit ng opisina lamang

|           | Petsa | Lugar | Produkto / Lot # | Dosis / Volume |
|-----------|-------|-------|------------------|----------------|
| Entrada 1 |       |       |                  |                |
| Entrada 2 |       |       |                  |                |
| Entrada 3 |       |       |                  |                |
| Entrada 4 |       |       |                  |                |
| Entrada 5 |       |       |                  |                |
| Entrada 6 |       |       |                  |                |

## Pahintulot at Pirma

Voluntarily ko nang binibigyan ng pahintulot ang biostimulator injectable treatment. Nabigyan ako ng impormasyon tungkol sa mga benepisyo, panganib, alternatibo, at mga potensyal na komplikasyon, kasama ang mga nodules, granulomas, at vascular occlusion. Nauunawaan ko na ang mga resulta ay unti-unti at nag-iiba sa pagitan ng indibidwal at na walang garantiya ng kinalabasan na ginawa. Inilalabas ko ang provider at practice mula sa liability na may kaugnayan sa paggamot na ito maliban sa mga kaso ng negligence.

Kinikilala ko na nabasa at nauunawaan ko ang nabanggit na impormasyon at nagbibigay ng aking informed consent.

Nabasa at nauunawaan ko ang nabanggit na impormasyon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pirma

\_\_\_\_\_

Petsa

\_\_\_\_\_

Isulat ang pangalan

Petsa \*

\_\_\_\_\_

MM / DD / YYYY

### Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.