

रासायनिक छलिका सहमति

ग्लाइकोलिक, सैलसिलिक, टीसीए और फनील छलिके सहित रासायनिक छलिका उपचार के लिए सूचित सहमति

ग्राहक जानकारी

पहला नाम *

अंतिम नाम *

ईमेल पता *

फोन नंबर *

जन्म की तारीख *

DD / MM / YYYY

छलिका विवरण

रासायनिक छलिके का प्रकार *

☐ सतही (ग्लाइकोलिक, लैक्टिक, सैलसिलिक) ☐ मध्यम गहराई (टीसीए 15-35%) ☐ गहरा (टीसीए 50%+ या फनील)

उपचार क्षेत्र *

☐ पूरा चेहरा ☐ गर्दन ☐ सीना/डेकोलेटेज
☐ हाथ ☐ पीठ

उपचार लक्ष्य *

☐ मुँहासे / मुँहासे के निशान ☐ अतपिगिमेंटेशन / सूरज की क्षति ☐ बारीक रेखाएँ और झुर्रियाँ
☐ त्वचा की बनावट में सुधार ☐ असमान त्वचा टोन

त्वचा और स्वास्थ्य जांच

फटिजपैट्रिक त्वचा प्रकार *

☐ प्रकार I - हमेशा जलता है, कभी सांवला नहीं होता ☐ प्रकार II - आमतौर पर जलता है, न्यूनतम रूप से सांवला होता है
☐ प्रकार III - कभी-कभी जलता है, समान रूप से सांवला होता है ☐ प्रकार IV - न्यूनतम रूप से जलता है, आसानी से सांवला होता है
☐ प्रकार V - शायद ही जलता है, गहरे रंग में सांवला होता है ☐ प्रकार VI - कभी नहीं जलता, गहरी वर्णक

क्या आप वर्तमान में रेटिनोइड (रेटिन-ए, ट्रेटिनॉइन, रेटिनॉल) का उपयोग कर रहे हैं? *

☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपको पछिले 2 हफ्तों में महत्वपूर्ण धूप का संपर्क या धूप की कालमि आई है? *

☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपके उपचार क्षेत्र पर वर्तमान में कोई सक्रिय त्वचा संक्रमण, खुले घाव या ठंड के छाले हैं? *

☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपने पछिले 6 महीनों में आइसोट्रेटिनोइन (एक्क्यूटेन) लिया है? *

☐ हाँ ☐ नहीं

जोखमि और अपेक्षति रकिवरी

अपेक्षति प्रभाव:

- उपचार के दौरान और तुरंत बाद लालमि, डंक मारना और गर्मी
- 3-10 दिनों के लिए छलिना और खुरदुरापन (छलिके की गहराई के अनुसार भिन्न)
- अस्थायी कसापन और सूखापन

संभावति जोखमि:

- लंबे समय तक लालमि या जलन
- हाइपरपिग्मेंटेशन या हाइपोपिग्मेंटेशन (वर्णिकर गहरी त्वचा टोन में)
- नशान (दुर्लभ, गहरे छलिके के साथ अधिक संभावना)
- संक्रमण (बैक्टीरियल, वायरल या फंगल)
- एलर्जी या संवेदनशीलता प्रतिक्रिया
- हर्पेस समिपलेक्स की पुनः सक्रियता (ठंड के छाले)
- असमान परिणाम या वर्णान्तर की रेखाएँ

उपचार-पश्चात् देखभाल आवश्यकताएँ:

- कम से कम 4 हफ्तों के लिए कठोर धूप से बचाव और दैनिक एसपीएफ 30+ सनस्क्रीन
- छलिने वाली त्वचा को छील या छूना न करें
- प्रदाता द्वारा निर्देशित उपचारित क्षेत्र को नमीयुक्त रखें
- प्रदाता द्वारा स्वीकृत होने तक सक्रिय त्वचा सेवा (रेटिनोइड, एएचए, बीएचए) से बचें

मैं रासायनिक छलिका उपचार की अपेक्षति रकिवरी प्रक्रिया और संभावति जोखमिों को समझता हूँ, जिसमें वर्णक परिवर्तन, नशान पड़ने की संभावना और कठोर सूरज सुरक्षा की आवश्यकता शामिल है।

मैं जोखमि और रकिवरी समयरेखा को समझता हूँ: _____

सेवा लॉग

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

	तारीख	उत्पाद	एकाग्रता	आवेदन समय
प्रवर्षि ¹				
प्रवर्षि ²				
प्रवर्षि ³				
प्रवर्षि ⁴				

सहमति और हस्ताक्षर

मैं उपरोक्त वर्णित रासायनिक छलिका उपचार के लिए सहमति देता हूँ। मैंने सभी प्रासंगिक चिकित्सा जानकारी प्रकट की है और जोखमिों, लाभों और विकल्पों को समझता हूँ। मैं सभी पूर्व और उपचार-पश्चात् निर्देशों का पालन करने के लिए सहमत हूँ। परिणाम के संबंध में कोई गारंटी नहीं दी गई है।

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैंने उपरोक्त जानकारी को पढ़ा और समझा है और अपनी सूचित सहमति देता हूँ।

मैंने उपरोक्त जानकारी को पढ़ा और समझा है: _____

हस्ताक्षर

दिनांक

नाम लिखें

तारीख *

DD / MM / YYYY

यह फॉर्म Consentify द्वारा मुफ्त प्रदान किया गया था

Consentify इस जैसे फॉर्मों को डिजिटल सहमति में परिवर्तित करता है जिससे आपके ग्राहक QR कोड द्वारा अपने फोन पर हस्ताक्षर करते हैं — स्वचालित PDF, प्रतिसिंकेत ध्वज, और एन्क्रिप्टेड स्टोरेज के साथ। <https://getconsentify.com> पर नशिल्क योजना उपलब्ध है। केवल टेम्पलेट। उपयोग से पहले अपने स्वयं के लाइसेंस प्राप्त पेशेवर या कानूनी सलाहकार के साथ समीक्षा करें; आवश्यकताएं क्षेत्राधिकार और अभ्यास के आधार पर भिन्न होती हैं।