

Hozzájárulási nyilatkozat a kémiai hámlasztáshoz

Tájékozott hozzájárulás a kémiai hámlasztó kezelésekhez, beleértve a glikol-, szalicil-, TCA- és fenolhámlasztókat

Kliens információi

Keresztnév *

Vezetéknév *

E-mail cím *

Telefonszám *

Születési dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Hámlasztás részletei

Kémiai hámlasztás típusa *

☐ Felszínes (glikol, tej-, szalicil) ☐ Közepes mélység (TCA 15-35%) ☐ Mély (TCA 50%+ vagy fenol)

Kezelési területek *

☐ Teljes arc ☐ Nyak ☐ Mellkas/Decolletage
☐ Kezek ☐ Hát

Kezelési célok *

☐ Akné / Akné hegek ☐ Hiperpigmentáció / Napsérülés ☐ Finom vonalak és ráncok
☐ Bőrstruktúra javítása ☐ Egyenlőtlen bőrtónus

Bőr és egészség szűrés

Fitzpatrick bőrtípus *

☐ I. típus - Mindig leégő, soha nem barnuló ☐ II. típus - Általában leégő, alig barnuló
☐ III. típus - Néha leégő, egyenletesen barnuló ☐ IV. típus - Alig leégő, könnyen barnuló
☐ V. típus - Ritkán leégő, sötétén barnuló ☐ VI. típus - Soha nem leégő, mélyen pigmentált

Jelenleg retinoidokat (Retin-A, tretinoin, retinol) használ? *

☐ Igen ☐ Nem

Volt jelentős napsugárzásnak vagy napégésnek kitéve az utolsó 2 hétben? *

☐ Igen ☐ Nem

Jelenleg aktív bőrfertőzése, nyitott sebei vagy hidegfertőzése van a kezelési területen? *

☐ Igen ☐ Nem

Szedett izotretinoint (Accutane) az utolsó 6 hónapban? *

☐ Igen ☐ Nem

Kockázatok és várható felépülés

Várható hatások:

- Vörösség, égető érzés és melegség a kezelés alatt és után
- Bőrleszakadás és hámlás 3-10 napig (a hámlasztás mélységétől függ)
- Ideiglenes feszes és száraz bőr

Lehetséges kockázatok:

- Tartós vörösség vagy irritáció
- Hiperpigmentáció vagy hipopigmentáció (különösen sötétebb bőrtónusoknál)
- Hegképződés (ritka, mélyebb hámlasztásnál valószínűbb)
- Fertőzés (bakteriális, vírusos vagy gombás)
- Allergiás vagy érzékenységi reakció
- Herpes simplex reaktiválódása (ajakherpesz)
- Egyenlőtlen eredmények vagy határvonalak

Utógondozási követelmények:

- Szigorú naptartózkodás és legalább 4 hétig napi SPF 30+ fényvédő krém használata
- Ne kaparintson vagy ne húzza le a hámlódó bőrt
- Tartsa a kezelt területet hidratálva az utasítások szerint
- Kerülje az aktív bőrápolást (retinoidok, AHA, BHA) mindaddig, amíg az orvos engedélyezi

Megértem a kémiai hámlasztó kezelés várható felépülési folyamatát és lehetséges kockázatait, beleértve a pigmentációs változások, hegképződés lehetőségét és a szigorú napvédelem szükségességét.

Megértem a felépülési folyamatot és a kémiai hámlasztás lehetséges kockázatait: _____

Szolgáltatási napló

Csak belső használatra

	Dátum	Termék	Koncentráció	Alkalmazási idő
Bejegyzés 1				
Bejegyzés 2				
Bejegyzés 3				
Bejegyzés 4				

Hozzájárulás és aláírás

Hozzájárulok a fent leírt kémiai hámlasztó kezeléshez. Közöltem az összes releváns egészségügyi információt, és megértem a kockázatokat, előnyöket és alternatívákat. Elfogadom a kezelés előtti és utáni összes utasítás követését. Az eredményre vonatkozóan nem adtak garanciákat.

Megerősítem, hogy elolvastam és megértem a fenti információkat, és tájékozott hozzájárulásomat adom.

Elovastam és megértem a fenti információkat: _____

Aláírás

Dátum

Nyomtatott név

Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Ezt az űrlapot a Consentify ingyenesen biztosította

A Consentify az ehhez hasonló formákat digitális beleegyezésekké alakítja, amelyeket az ügyfelek QR-kód segítségével saját telefonjukon írnak alá — automatikus PDF-ekkel, kontraindikáció jelzésekkel és titkosított tárolással. Ingyenes csomag elérhető a <https://getconsentify.com> webhelyen.

Csak sablon. Használat előtt tekintse át saját szakképzett szakemberével vagy jogi tanácsadóval; a követelmények joghatóság és gyakorlat szerint változnak.