

Consenso per Peeling Chimico

Consenso informato per trattamenti di peeling chimico inclusi peeling glicolico, salicilico, TCA e fenolio

Informazioni Cliente

Nome *

Cognome *

Indirizzo Email *

Numero di Telefono *

Data di Nascita *

GG / MM / AAAA

Dettagli del Peeling

Tipo di Peeling Chimico *

- ☐ Superficiale (Glicolico, Lattico, Salicilico) ☐ Profondità Media (TCA 15-35%)
☐ Profondo (TCA 50%+ o Fenolio)

Aree di Trattamento *

- ☐ Viso completo ☐ Collo ☐ Petto/Decolletè
☐ Mani ☐ Schiena

Obiettivi del Trattamento *

- ☐ Acne / Cicatrici da acne ☐ Iperpigmentazione / Danni solari
☐ Linee sottili e rughe ☐ Miglioramento della texture della pelle
☐ Tono della pelle irregolare

Valutazione Pelle e Salute

Tipo di Pelle Fitzpatrick *

- ☐ Tipo I - Si brucia sempre, non si abbronzia mai
☐ Tipo II - Generalmente si brucia, si abbronzia minimamente
☐ Tipo III - A volte si brucia, si abbronzia uniformemente
☐ Tipo IV - Si brucia minimamente, si abbronzia facilmente
☐ Tipo V - Raramente si brucia, si abbronzia scuro
☐ Tipo VI - Non si brucia mai, pigmentazione profonda

Stai attualmente usando retinoidi (Retin-A, tretinoina, retinolo)? *

- ☐ Sì ☐ No

Hai avuto una significativa esposizione al sole o scottature solari negli ultimi 2 settimane? *

- ☐ Sì ☐ No

Hai attualmente infezioni cutanee attive, ferite aperte o herpes labiale nell'area di trattamento? *

☐ Sì ☐ No

Hai assunto isotretinoina (Accutane) negli ultimi 6 mesi? *

☐ Sì ☐ No

Rischi e Recupero Atteso

Effetti Attesi:

- Arrossamento, formicolio e sensazione di calore durante e immediatamente dopo il trattamento
- Desquamazione e peeling per 3-10 giorni (varia a seconda della profondità del peeling)
- Tensione temporanea e secchezza

Rischi Potenziali:

- Arrossamento prolungato o irritazione
- Iperpigmentazione o ipopigmentazione (specialmente in persone con tonalità di pelle più scure)
- Cicatrizzazione (rara, più probabile con peeling più profondi)
- Infezione (batterica, virale o fungina)
- Reazione allergica o di sensibilità
- Riattivazione dell'herpes simplex (herpes labiale)
- Risultati irregolari o linee di demarcazione

Requisiti per l'Aftercare:

- Evitare rigorosamente il sole e utilizzare protezione solare SPF 30+ quotidianamente per almeno 4 settimane
- Non rimuovere o scrostare la pelle che si desquama
- Mantenere l'area trattata idratata come indicato
- Evitare prodotti per la cura della pelle attivi (retinoidi, AHA, BHA) fino all'approvazione del provider

Comprendo il processo di recupero atteso e i potenziali rischi del trattamento di peeling chimico, inclusa la possibilità di cambiamenti di pigmentazione, cicatrizzazione e la necessità di una protezione solare rigorosa.

Comprendo il processo di recupero e i potenziali rischi del peeling chimico: _____

Registro del Servizio

Solo per uso interno

	Data	Prodotto	Concentrazione	Tempo di Applicazione
Voce 1				
Voce 2				
Voce 3				
Voce 4				

Consenso e Firma

Consento al trattamento di peeling chimico descritto sopra. Ho divulgato tutte le informazioni mediche rilevanti e comprendo i rischi, i benefici e le alternative. Accetto di seguire tutte le istruzioni pre e post-trattamento. Non sono state fornite garanzie riguardanti il risultato.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni sopra e do il mio consenso informato.

Ho letto e compreso le informazioni sopra: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.