

Chemische Peelingtoestemming

Geïnformeerde toestemming voor chemische peelingbehandelingen, inclusief glycolzuur-, salicylzuur-, TCA- en fenolpeelings

Klantgegevens

Voornaam *

Achternaam *

E-mailadres *

Telefoonnummer *

Geboortedatum *

DD / MM / JJJJ

Peelingdetails

Type chemische peeling *

- ☐ Oppervlakkig (Glycolzuur, Melkzuur, Salicylzuur) ☐ Middelgrote diepte (TCA 15-35%)
☐ Diep (TCA 50%+ of Fenol)

Behandelgebieden *

- ☐ Volledig gezicht ☐ Nek ☐ Borst/Decolletage
☐ Handen ☐ Rug

Behandelingsdoelen *

- ☐ Acne / Acnelittekens ☐ Hyperpigmentatie / Zonschade ☐ Fijne lijntjes en rimpels
☐ Verbetering van huidtextuur ☐ Ongelijkmatige huidskleur

Huid- en gezondheidsbeoordeling

Fitzpatrick-huidtype *

- ☐ Type I - Brandt altijd, wordt nooit bruin ☐ Type II - Brandt meestal, wordt minimaal bruin
☐ Type III - Brandt soms, wordt gelijkmatig bruin ☐ Type IV - Brandt minimaal, wordt gemakkelijk bruin
☐ Type V - Brandt zelden, wordt donker bruin ☐ Type VI - Brandt nooit, diep gepigmenteerd

Gebruik je momenteel retinoïden (Retin-A, tretinoïne, retinol)? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Heb je in de afgelopen 2 weken aanzienlijke blootstelling aan zon of zonnebrand gehad? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Heb je momenteel actieve huidinfecties, open wonden of koortslip op het behandelgebied? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Heb je in de afgelopen 6 maanden isotretinoïne (Accutane) gebruikt? *

☐ Ja ☐ Nee

Risico's en verwacht herstel

Verwachte effecten:

- Roodheid, stekende sensatie en warmte tijdens en onmiddellijk na de behandeling
- Vervelling en afbladdering gedurende 3-10 dagen (varieert afhankelijk van peelingdiepte)
- Tijdelijke strakheid en droogheid

Mogelijke risico's:

- Aanhoudende roodheid of irritatie
- Hyperpigmentatie of hypopigmentatie (vooral bij donkerdere huidskleur)
- Littekens (zeldzaam, waarschijnlijker bij diepere peelings)
- Infectie (bacterieel, viraal of schimmel)
- Allergische of gevoeligheidsreactie
- Heractivering van herpes simplex (koortslip)
- Ongelijke resultaten of demarkatielinten

Richtlijnen voor zorg na de behandeling:

- Strikt zonlicht vermijden en minimaal 4 weken dagelijks SPF 30+ zonnebrandcrème gebruiken
- Niet aan vervellende huid peuteren of trekken
- Behandeld gebied vochtinbrengend houden zoals aangegeven
- Actieve huidverzorging (retinoiden, AHA's, BHA's) vermijden totdat uw zorgverlener akkoord gaat

Ik begrijp het verwachte herstelproces en mogelijke risico's van chemische peelingbehandeling, inclusief de mogelijkheid van pigmentatieveranderingen, littekens en de noodzaak van strenge zonnebescherming.

Ik begrijp het herstelproces en mogelijke risico's van chemische peeling: _____

Serviceboek

Alleen voor intern gebruik

	Datum	Product	Concentratie	Aanbrengstijd
Vermelding 1				
Vermelding 2				
Vermelding 3				
Vermelding 4				

Toestemming en handtekening

Ik geef toestemming voor de hierboven beschreven chemische peelingbehandeling. Ik heb alle relevante medische informatie openbaar gemaakt en begrijp de risico's, voordelen en alternatieven. Ik ga akkoord met alle instructies vóór en na de behandeling. Er zijn geen garanties gegeven met betrekking tot het resultaat.

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

Ik heb de 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.