

Consimțământ pentru Peeling Chimic

Consimțământ informat pentru tratamentele de peeling chimic, inclusiv peeling-urile cu acid glicolic, salicilic, TCA și fenol

Informații client

Prenume *

Nume *

Adresă e-mail *

Număr telefon *

Data nașterii *

ZZ / LL / AAAA

Detalii peeling

Tipul peeling-ului chimic *

- ☐ Superficial (Glicolic, Lactic, Salicilic) ☐ Adâncime medie (TCA 15-35%)
☐ Profund (TCA 50%+ sau Fenol)

Zone de tratament *

- ☐ Întreaga față ☐ Gât ☐ Piept/Decolteu
☐ Mâini ☐ Spate

Obiectivele tratamentului *

- ☐ Acnee / Cicatrici după acnee ☐ Hiperpigmentare / Daune solare ☐ Linii fine și riduri
☐ Îmbunătățirea texturii pielii ☐ Tonul pielii neuniform

Screening piele și sănătate

Tipul pielii Fitzpatrick *

- ☐ Tip I - Arde întotdeauna, nu se bronzază niciodată ☐ Tip II - De obicei arde, se bronzază minimal
☐ Tip III - Uneori arde, se bronzază uniform ☐ Tip IV - Arde minimal, se bronzază ușor
☐ Tip V - Rar arde, se bronzază intens ☐ Tip VI - Nu arde niciodată, profund pigmentat

Utilizați în prezent retinoizi (Retin-A, tretinoină, retinol)? *

- ☐ Da ☐ Nu

Ați avut expunere solară semnificativă sau arsuri de soare în ultimele 2 săptămâni? *

- ☐ Da ☐ Nu

Aveți în prezent infecții cutanate active, plăgi deschise sau herpes pe zona de tratament? *

- ☐ Da ☐ Nu

Ați luat izotretinoină (Accutane) în ultimele 6 luni? *

☐ Da ☐ Nu

Riscuri și recuperare așteptată

Efecte așteptate:

- Înroșire, înțepare și senzație de căldură în timp și imediat după tratament
- Descojire și căderea scuamelor timp de 3-10 zile (variază în funcție de adâncimea peeling-ului)
- Strângere și uscăciune temporare

Riscuri potențiale:

- Înroșire prelungită sau iritație
- Hiperpigmentare sau hipopigmentare (mai ales la tonuri de piele mai închise)
- Cicatrici (rară, mai probabilă cu peeling-uri mai profunde)
- Infecție (bacteriană, virală sau fungală)
- Reacție alergică sau de sensibilitate
- Reactivarea herpesului simplex (herpes labial)
- Rezultate neuniforme sau linii de demarcație

Cerințe îngrijire după tratament:

- Evitarea strictă a soarelui și folosirea zilnică de protecție solară SPF 30+ pentru cel puțin 4 săptămâni
- Nu ciupiti și nu descojiți pielea care se descojește
- Mențineți zona tratată hidratată conform indicațiilor
- Evitați îngrijirea activă a pielii (retinoizi, AHA, BHA) până la aprobarea furnizorului

Înțeleg procesul așteptat de recuperare și riscurile potențiale ale tratamentului cu peeling chimic, inclusiv posibilitatea schimbărilor de pigmentare, cicatrici și necesitatea unei protecții solare stricte.

Înțeleg procesul de recuperare și riscurile potențiale ale peeling-ului chimic: _____

Jurnal servicii

Doar pentru uz intern

	Data	Produs	Concentrație	Timp aplicare
Intrare 1				
Intrare 2				
Intrare 3				
Intrare 4				

Consimțământ și semnătură

Consimt la tratamentul cu peeling chimic descris mai sus. Am dezvăluit toate informațiile medicale relevante și înțeleg riscurile, beneficiile și alternativele. Sunt de acord să respect toate instrucțiunile dinainte și după tratament. Nu s-au acordat garanții cu privire la rezultat.

Confirm că am citit și înțeleg informațiile de mai sus și dau consimțământul meu informat.

Am citit și înțeleg informațiile de mai sus: _____

Semnătură

Data

Nume (tip)

Data *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.