

Інформована згода на хімічний пілінг

Інформована згода на процедури хімічного пілінгу, включаючи гліколевий, саліциловий, ТХА та фенольний пілінг

Інформація про клієнта

Ім'я *

Прізвище *

Електронна пошта *

Номер телефону *

Дата народження *

ДД / ММ / РРРР

Деталі пілінгу

Тип хімічного пілінгу *

- ☐ Поверхневий (гліколевий, молочний, саліциловий)
- ☐ Середня глибина (ТХА 15-35%)
- ☐ Глибокий (ТХА 50%+ або фенол)

Області лікування *

- ☐ Все обличчя
- ☐ Шия
- ☐ Грудьми/декольте
- ☐ Руки
- ☐ Спина

Цілі лікування *

- ☐ Акне / рубці від акне
- ☐ Гіперпігментація / сонячні ушкодження
- ☐ Тонкі лінії та зморшки
- ☐ Поліпшення текстури шкіри
- ☐ Нерівномірний тон шкіри

Скринінг шкіри та здоров'я

Тип шкіри за Фіцпатриком *

- ☐ Тип I - завжди обпікається, ніколи не засмагає
- ☐ Тип II - зазвичай обпікається, мінімально засмагає
- ☐ Тип III - іноді обпікається, рівномірно засмагає
- ☐ Тип IV - мінімально обпікається, легко засмагає
- ☐ Тип V - рідко обпікається, темно засмагає
- ☐ Тип VI - ніколи не обпікається, глибока пігментація

Ви наразі використовуєте ретиноїди (Retin-A, третиноїн, ретинол)? *

- ☐ Так
- ☐ Ні

Чи була у вас значна сонячна експозиція або сонячний опік протягом останніх 2 тижнів? *

☐ Так ☐ Ні

Чи є у вас активні інфекції шкіри, відкриті рани або герпес на ділянці лікування? *

☐ Так ☐ Ні

Чи приймали ви ізотретиноїн (Accutane) протягом останніх 6 місяців? *

☐ Так ☐ Ні

Ризики та очікуване відновлення

Очікувані ефекти:

- Почервоніння, коління та відчуття тепла під час і одразу після лікування
- Лущення та відшаровування шкіри протягом 3-10 днів (варіюється залежно від глибини пілінгу)
- Тимчасова стянутість і сухість

Потенційні ризики:

- Тривале почервоніння або подразнення
- Гіперпігментація або гіпопігментація (особливо у людей з темнішою шкірою)
- Рубцювання (рідко, більше вірогідне при глибших пілінгах)
- Інфекція (бактеріальна, вірусна або грибова)
- Алергічна або реакція чутливості
- Реактивація герпесу простого (простий герпес)
- Нерівномірні результати або лінії демаркації

Вимоги по уходу після лікування:

- Суворе уникнення сонячного світла та щоденне використання сонцезахисного крему SPF 30+ не менше 4 тижнів
- Не видаляйте та не скубіть шкіру, яка лущиться
- Тримайте оброблену ділянку зволоженою відповідно до вказівок
- Уникайте активного догляду за шкірою (ретиноїди, АНА, ВНА) до дозволу лікаря

Я розумію очікуваний процес відновлення та потенційні ризики лікування хімічним пілінгом, включаючи можливість змін пігментації, рубцювання та необхідність суворого сонцезахисту.

Я розумію процес відновлення та потенційні ризики хімічного пілінгу: _____

Журнал обслуговування

Тільки для службового використання

	Дата	Продукт	Концентрація	Час застосування
Запис 1				
Запис 2				
Запис 3				
Запис 4				

Згода та підпис

Я даю згоду на лікування хімічним пілінгом, описане вище. Я розкрив всю релевантну медичну інформацію і розумію ризики, переваги та альтернативи. Я погоджуюся дотримуватися всіх інструкцій до та після лікування. Жодні гарантії щодо результату не надавались.

Я підтверджую, що прочитав і розумію наведену вище інформацію та даю свою інформовану згоду.

Я прочитав і розумію наведену вище інформацію: _____

Підпис

Дата

Друковане ім'я

Дата *

ДД / ММ / РРРР

Цю форму надала безплатно компанія Consentify

Consentify перетворює форми на кшталт цієї на цифрову згоду, яку ваші клієнти підписують на своєму телефоні через QR-код — з автоматичними PDF-файлами, прапорцями протипоказань та зашифрованим сховищем. Безплатний план доступний на <https://getconsentify.com>.

Лише шаблон. Перед використанням перевірте з вашим лікарем, юристом або професійним консультантом; вимоги різняться залежно від юрисдикції та сфери діяльності.