

Dermal Dolgu Onam Formu

Hyaluronic acid ve diğer dermal dolgu enjeksiyonları için bilgilendirilmiş rıza

Müşteri Bilgileri

Ad *

Soyadı *

E-posta Adresi *

Telefon Numarası *

Doğum Tarihi *

GG / AA / YYYY

Tedavi Detayları

Dolgu Ürünü *

- | | |
|---|---|
| ☐ Juvederm (Voluma, Vollure, Volbella) | ☐ Restylane (Lyft, Silk, Defyne, Refyne) |
| ☐ Radiesse | ☐ Sculptra |
| ☐ RHA Collection | ☐ Revanesse Versa |
| ☐ Diğer | |

Tedavi Alanları *

- | | |
|---|---|
| ☐ Dudaklar | ☐ Nasolabial katlantılar (gülüş çizgileri) |
| ☐ Mariyet çizgileri | ☐ Yanak / Orta yüz hacmi |
| ☐ Çene büyütme | ☐ Çene hattı konturluğu |
| ☐ Göz altı / Gözyaşı oluğu | ☐ Şakaklar |
| ☐ Cerrahi olmayan rinoplasti | ☐ Eller |

Sağlık Taraması

Daha önce dermal dolgu enjeksiyonu yaptırdınız mı? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise, önceki komplikasyonları açıklayınız

Hiç kalıcı veya yarı kalıcı dolgu (örn., silikon, PMMA) yaptırdınız mı? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

Son 2 hafta içinde diş çalışması yaptırdınız mı veya planlı mı? *

- ☐ Evet ☐ Hayır

Soğuk saçak (herpes simplex) öyküsü var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Herhangi bir otoimmün hastalığınız var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Riskler ve Komplikasyonlar

Potansiyel Riskler ve Komplikasyonlar:

- Hematom, şişlik ve kızarıklık enjeksiyon bölgelerinde (yaygın, 1-2 hafta içinde geçer)
- Asimetri dokunun gerektirebilir
- Nodüller veya şişlikler deri altında
- Tyndall etkisi (mavimsi renk değişikliği, özellikle gözler altında)
- Enfeksiyon enjeksiyon bölgelerinde
- Granülom oluşumu (enflamatuvar reaksiyon)
- Vasküler oklüzyon — kan damarının tıkanması, doku hasarına veya çok nadir durumlarda görüş değişikliklerine veya körlüğe yol açabilir
- Deri nekrozu (doku ölümü) kan temini compromise edilirse
- Ürünün planlanan alandan göç etmesi
- Alerjik reaksiyon (hyaluronik asit dolgularla nadir)

Hyaluronidaz (Hyalenex), komplikasyonlar durumunda hyaluronik asit dolgularını çözmek için kullanılabilir. HA olmayan dolgular çözülemez.

Vasküler oklüzyon'un dermal dolgu enjeksiyonlarının ciddi ancak nadir bir komplikasyonu olduğunu ve doku hasarına, deri nekrozuna veya görüş değişikliklerine yol açabileceğini anlıyorum. Tedavi sonrasında alışılmadık ağrı, solgunluk veya görüş değişikliği yaşarsam hemen tıbbi yardım istemenin önemini anlıyorum.

Vasküler oklüzyon riskini anlıyorum: _____

Dermal dolgu tedavisinin potansiyel riskleri ve komplikasyonları hakkında bilgilendirilmişim. Sonuçların değişken olduğunu, dolgunun geçici olduğunu ve ek tedaviler gerekebileceğini anlıyorum.

Yukarıda açıklanan tüm riskleri kabul ediyorum: _____

Hizmet Günlüğü

Yalnızca ofis kullanımı için

	Tarih	Alan	Ürün / Lot #	Hacim (mL)
Giriş 1				
Giriş 2				
Giriş 3				
Giriş 4				
Giriş 5				
Giriş 6				

Rıza ve İmza

Dermal dolgu enjeksiyonu tedavisine gönüllü olarak rıza veriyorum. Yararlar, riskler, alternatifler ve potansiyel komplikasyonlar hakkında bilgilendirilmiştim. Soru sorma fırsatı buldum ve tüm sorularım tatmin edici şekilde cevaplanmıştır. Bunun elektif bir kozmetik prosedür olduğunu ve sonuç garantisi verilmediğini anlıyorum. Sağlayıcı ve klinikten bu tedaviye ilişkin sorumluluğu serbest bırakıyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladığımı, bilgilendirilmiş rıza veriyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım: _____

İmza

Tarih

Adı yazın

Tarih *

GG / AA / YYYY

Bu form Consentify tarafından ücretsiz olarak sağlanmıştır

Consentify, bunun gibi formları müşterilerinizin QR kod aracılığıyla kendi telefonlarında imzaladığı dijital rızaya dönüştürür — otomatik PDF'ler, kontrendikasyon bayrakları ve şifreli depolama ile. Ücretsiz plan <https://getconsentify.com> adresinde mevcuttur.

Yalnızca şablon. Kullanmadan önce kendi lisanslı uzman veya hukuk müşaviri ile gözden geçirin; gereksinimler yargı alanına ve uygulamaya göre değişir.