

Biểu mẫu Đồng ý Điều trị Da mặt

Đồng ý và tư vấn da liễu cho các phương pháp chăm sóc da mặt, water jet skin resurfacing, dermaplaning, điều trị enzyme và liệu pháp ánh sáng LED

Thông tin khách hàng

Tên *

Họ *

Địa chỉ Email *

Số điện thoại *

Ngày sinh *

MM / DD / YYYY

Tư vấn Da liễu

Dịch vụ hôm nay *

- ☐ Chăm sóc da mặt kinh điển / Tùy chỉnh
☐ Dermaplaning
☐ Lấy nhân mụn
☐ Microcurrent

- ☐ Water jet skin resurfacing
☐ Điều trị enzyme hoặc tẩy tế bào chết hóa học nhẹ
☐ Liệu pháp ánh sáng LED

Loại da *

- ☐ Bình thường ☐ Khô ☐ Dầu
☐ Hỗn hợp ☐ Nhạy cảm

Vấn đề về da

- ☐ Mụn / Viêm da ☐ nếp nhăn / Lão hóa ☐ Nốt nâu / Tông màu không đều
☐ Đỏ / Rosacea ☐ Khô / Thiếu nước ☐ Kết cấu / Lỗ chân lông

Sản phẩm chăm sóc da hiện tại

Sàng lọc Sức khỏe & Da liễu

Bạn có sử dụng retinol, tretinoin hoặc các retinoid khác trong 5-7 ngày qua không? *

- ☐ Có ☐ Không

Bạn có dùng isotretinoin (Accutane) trong 6 tháng qua không? *

- ☐ Có ☐ Không

Hôm nay bạn có herpes simplex hoạt động, tổn thương hở, cháy nắng hoặc nhiễm trùng da không? *

- ☐ Có ☐ Không

Bạn có tiêm chất làm đầy, laser, microneedling, waxing hoặc hóa học peel trong 2 tuần qua không? *

☐ Có ☐ Không

Bạn đang mang thai hoặc cho con bú không? *

☐ Có ☐ Không

Bạn có bệnh động kinh, máy tạo nhịp tim hoặc cấy ghép kim loại trên mặt không? *

☐ Có ☐ Không

Bạn có dị ứng với thành phần chăm sóc da, hạt dẻ, latex hoặc hương liệu không? *

☐ Có ☐ Không

Nếu có, vui lòng liệt kê

Thuốc hiện tại

Rủi ro & Biến chứng

Các phản ứng có thể xảy ra:

- Đỏ, ấm và nhạy cảm nhẹ trong vài giờ
- Mụn mọc lên hoặc viêm da trong vài ngày sau tẩy tế bào chết hoặc lấy nhân mụn
- Khô hoặc bong tróc
- Xước nhỏ hoặc kích ứng từ dermaplaning (hiếm gặp)
- Phản ứng dị ứng với sản phẩm
- Tăng sắc tố nếu da đã điều trị tiếp xúc với mặt trời mà không bảo vệ
- Herpes simplex hoạt động nếu có tiền sử

Tránh mặt trời, retinoid, axit tẩy tế bào chết và tập luyện nặng trong 24-48 giờ sau điều trị, và sử dụng SPF 30+ hàng ngày.

Tôi xác nhận câu trả lời của mình về sử dụng retinoid, isotretinoin, các thủ tục gần đây, dị ứng và tình trạng y tế là chính xác, và tôi hiểu rằng điều trị có thể được điều chỉnh hoặc từ chối dựa trên chúng.

Tôi đã công khai lịch sử da và sản phẩm của mình: _____

Nhật ký Dịch vụ

Chỉ dành cho sử dụng nội bộ

	Ngày	Dịch vụ / Sản phẩm	Quan sát da	Khuyến cáo chăm sóc tại nhà
Mục nhập 1				
Mục nhập 2				
Mục nhập 3				

	Ngày	Dịch vụ / Sản phẩm	Quan sát da	Khuyến cáo chăm sóc tại nhà
Mục nhập 4				
Mục nhập 5				
Mục nhập 6				

Đồng ý & Chữ ký

Tôi tự nguyện đồng ý với (các) điều trị da mặt được chọn ở trên. Tôi hiểu rằng nhân viên chăm sóc da không chẩn đoán hoặc điều trị tình trạng y tế, kết quả có thể khác nhau, và tôi nên báo cáo ngay bất kỳ sự khó chịu nào trong quá trình điều trị. Tôi giải phóng nhà cung cấp và cơ sở từ trách nhiệm pháp lý liên quan đến điều trị này ngoại trừ trường hợp sơ suất.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên và đồng ý điều trị.

Tôi đã đọc và hiểu ở trên và đồng ý điều trị: _____

Chữ ký

Ngày

Họ và tên

Ngày *

MM / DD / YYYY

Biểu mẫu này được cung cấp miễn phí bởi Consentify

Consentify chuyển đổi các biểu mẫu như thế này thành sự đồng ý kỹ thuật số mà khách hàng của bạn ký trên điện thoại của riêng họ bằng mã QR — với các tệp PDF tự động, cờ chống chỉ định và lưu trữ được mã hóa. Gói miễn phí có sẵn tại <https://getconsentify.com>.

Chỉ là mẫu. Hãy xem xét với chuyên gia có giấy phép hoặc tư vấn pháp lý của riêng bạn trước khi sử dụng; yêu cầu khác nhau tùy theo khu vực pháp lý và phương pháp tập luyện.