

Consentimiento para Disolución de Relleno de Ácido Hialurónico (Hialuronidasa)

Consentimiento informado para disolver relleno de ácido hialurónico con hialuronidasa, incluida evaluación de alergias y posibilidad de corrección incompleta o excesiva

Información del Cliente

Nombre *

Apellido *

Correo Electrónico *

Número de Teléfono *

Fecha de Nacimiento *

DD / MM / AAAA

Detalles del Tratamiento

Áreas a disolver *

☐ Labios

☐ Mejillas / Mitad superior de la cara

☐ Bajo los ojos / Pliegue lagrimal

☐ Barbilla / Línea de la mandíbula

☐ Nariz

☐ Otro

Razón para disolver *

☐ Estética — insatisfecho con el resultado

☐ Migración o grumos

☐ Complicación vascular sospechada (urgente)

☐ Preparación para un nuevo tratamiento

¿Qué relleno se inyectó, dónde y cuándo?

¿Ha recibido hialuronidasa antes? *

☐ Sí ☐ No

Si es así, ¿tuvo alguna reacción?

Historial Médico

¿Está embarazada, intentando concebir o amamantando? *

☐ Sí ☐ No

¿Tiene alguno de lo siguiente?

- ☐ Enfermedad autoinmune (lupus, AR, EM, etc.)
- ☐ Trastorno de coagulación o en tratamiento anticoagulante
- ☐ Diabetes
- ☐ Antecedentes de cicatriz queloide o hipertrófica
- ☐ Cáncer (actual o en los últimos 5 años)
- ☐ Inmunodeprimido / trastorno inmunitario
- ☐ Ninguno de los anteriores

¿Es alérgico a las picaduras de abeja o avispa? *

- ☐ Sí ☐ No

¿Ha reaccionado alguna vez a la hialuronidasa o a un producto que la contenga? *

- ☐ Sí ☐ No

¿Tiene algún relleno no hialurónico o permanente en el área (por ejemplo, Radiesse, Sculptra, silicona)? *

- ☐ Sí ☐ No

Medicamentos y suplementos actuales

Alergias (medicamentos, látex, lidocaína, anestésicos)

Riesgos y Complicaciones

Riesgos y Posibles Complicaciones:

- Reacción alérgica, incluida urticaria, hinchazón, o en casos raros anafilaxia (puede realizarse una prueba de parche primero)
- Disolución excesiva — la pérdida del ácido hialurónico natural puede causar depresiones temporales o laxitud, generalmente recuperándose en semanas
- Disolución incompleta — puede ser necesaria más de una sesión
- Hematomas, hinchazón, sensibilidad en los sitios de inyección
- Asimetría mientras el área se normaliza
- Infección (rara)

Solo se pueden disolver los rellenos de ácido hialurónico. Los resultados de un futuro retratamiento no están garantizados, y el relleno de nuevo generalmente se difiere al menos 2 semanas.

Entiendo que la hialuronidasa puede disolver más o menos relleno del previsto, que el volumen de mi tejido natural puede cambiar temporalmente, y que pueden ser necesarias sesiones adicionales o un retratamiento posterior.

Entiendo que el tratamiento puede corregir en exceso o en defecto: _____

Entiendo que la hialuronidasa es una enzima que puede causar reacciones alérgicas y que debo informar inmediatamente sobre picazón, urticaria, hinchazón facial o dificultad para respirar.

Entiendo el riesgo de reacción alérgica: _____

Autorización de Fotografías

¿Podemos tomar fotografías antes y después para su registro de tratamiento? *

- ☐ Sí — solo para mi registro médico
- ☐ Sí — y pueden usarlas de forma anónima para marketing
- ☐ No

Registro de Servicio

Solo para uso interno

	Fecha	Área	Producto / Número de Lote	Dosis / Volumen
Entrada 1				
Entrada 2				
Entrada 3				
Entrada 4				
Entrada 5				
Entrada 6				

Consentimiento y Firma

Doy mi consentimiento voluntario para la inyección de hialuronidasa para disolver relleno de ácido hialurónico. He sido informado sobre los beneficios, riesgos, alternativas y posibles complicaciones. Entiendo que no se ha hecho garantía alguna sobre la apariencia final del área tratada, que puede realizarse una prueba de parche, y que puedo necesitar sesiones adicionales. Libero al proveedor y a la práctica de responsabilidad relacionada con este tratamiento excepto en casos de negligencia.

Confirmo que he leído y entendido la información anterior y doy mi consentimiento informado.

He leído y entiendo la información anterior: _____

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Fecha *

DD / MM / AAAA

Este formulario fue proporcionado gratuitamente por Consentify

Consentify convierte formularios como este en consentimiento digital que tus clientes firman en su teléfono mediante código QR — con PDFs automáticos, alertas de contraindicaciones y almacenamiento cifrado. Plan gratuito disponible en <https://getconsentify.com>.

Solo plantilla. Revisa con tu propio profesional con licencia o asesor legal antes de usar; los requisitos varían según la jurisdicción y la práctica.