

Consenso Dissoluzione Filler (Ialuronidasi)

Consenso informato per la dissoluzione del filler di acido ialuronico con ialuronidasi, incluso lo screening allergologico e la possibilità di correzione incompleta o eccessiva

Informazioni Cliente

Nome *

Cognome *

Indirizzo Email *

Numero di Telefono *

Data di Nascita *

GG / MM / AAAA

Dettagli Trattamento

Zone da dissolversi *

☐ Labbra

☐ Guance / Midface

☐ Sotto gli occhi / Solco lacrimale

☐ Mento / Mandibola

☐ Naso

☐ Altro

Motivo della dissoluzione *

☐ Estetico — insoddisfazione del risultato

☐ Migrazione o grumi

☐ Sospetta complicanza vascolare (urgente)

☐ Preparazione per un nuovo trattamento

Quale filler è stato iniettato, dove e quando?

Hai mai avuto ialuronidasi prima? *

☐ Sì ☐ No

Se sì, hai avuto qualche reazione?

Anamnesi Medica

Sei incinta, stai cercando di concepire o stai allattando? *

☐ Sì ☐ No

Hai qualcuna delle seguenti condizioni?

- ☐ Malattia autoimmune (lupus, artrite reumatoide, SM, ecc.)
- ☐ Disturbo della coagulazione o in terapia anticoagulante
- ☐ Diabete
- ☐ Anamnesi di cheloide o cicatrici ipertrofiche
- ☐ Cancro (attuale o negli ultimi 5 anni)
- ☐ Immunosoppresso / disturbo immunitario
- ☐ Nessuna delle precedenti

Sei allergico alle punture di api o vespe? *

- ☐ Sì ☐ No

Hai mai avuto una reazione a ialuronidasi o a un prodotto che la contiene? *

- ☐ Sì ☐ No

Hai filler non a base di acido ialuronico o permanenti nella zona (es. Radiesse, Sculptra, silicone)? *

- ☐ Sì ☐ No

Farmaci e integratori attuali

Allergie (farmaci, lattice, lidocaina, anestetici)

Rischi e Complicanze

Potenziali Rischi e Complicanze:

- Reazione allergica, inclusi orticaria, gonfiore, o in rari casi anafilassi (un test di contatto può essere eseguito prima)
- Iper-dissoluzione — la perdita del tuo acido ialuronico naturale può causare temporaneo svuotamento o lassità tissutale, solitamente recuperato entro settimane
- Dissoluzione incompleta — potrebbe essere necessaria più di una seduta
- Lividi, gonfiore, sensibilità nei siti di iniezione
- Asimmetria durante l'asestamento dell'area
- Infezione (rara)

Solo i filler di acido ialuronico possono essere disciolti. I risultati di un futuro ritocco non sono garantiti, e il riempimento è solitamente differito per almeno 2 settimane.

Comprendo che ialuronidasi può dissolvere più o meno filler del previsto, che il volume dei miei tessuti naturali può cambiare temporaneamente, e che ulteriori sedute o un successivo ritocco possono essere necessari.

Comprendo che il trattamento può correggere in eccesso o in difetto: _____

Comprendo che ialuronidasi è un enzima che può causare reazioni allergiche e che devo segnalare immediatamente prurito, orticaria, gonfiore facciale o difficoltà respiratoria.

Comprendo il rischio di reazione allergica: _____

Autorizzazione Fotografica

Possiamo scattare foto prima e dopo per il tuo registro di trattamento? *

☐ Sì — solo per la mia cartella medica

☐ Sì — e potete usarle anonimamente per il marketing

☐ No

Registro Trattamento

Solo per uso interno

	Data	Area	Prodotto / Lotto #	Dose / Volume
Voce 1				
Voce 2				
Voce 3				
Voce 4				
Voce 5				
Voce 6				

Consenso e Firma

Acconsento volontariamente all'iniezione di ialuronidasi per dissolvere il filler di acido ialuronico. Sono stato/a informato/a dei benefici, rischi, alternative e possibili complicanze. Comprendo che nessuna garanzia è stata data sull'aspetto finale dell'area trattata, che un test di contatto può essere eseguito, e che potrei aver bisogno di ulteriori sedute. Sollevo il provider e la pratica da responsabilità relativa a questo trattamento salvo in caso di negligenza.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni sopra riportate e do il mio consenso informato.

Ho letto e comprendo le informazioni sopra riportate: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.