

Laserhaarverlwijderingtoestemming

Informed consent voor laser- en IPL-haarverlwijdering met huidtype, zonneblootstelling en medicijnscreening

Clientgegevens

Voornaam *

Achternaam *

E-mailadres *

Telefoonnummer *

Geboortedatum *

DD / MM / JJJJ

Behandelingsgegevens

Behandelingsgebieden *

☐ Gezicht / Bovenlip / Kin ☐ Oksels

☐ Armen

☐ Bikini / Braziliaans ☐ Benen

☐ Rug / Borst

☐ Overig

Hoe reageert uw huid op zon? *

☐ Brandt altijd, wordt nooit bruin (I)

☐ Brandt meestal, wordt minimaal bruin (II)

☐ Brandt soms, wordt geleidelijk bruin (III)

☐ Brandt zelden, wordt gemakkelijk bruin (IV)

☐ Brandt zeer zelden, wordt zeer gemakkelijk bruin (V) ☐ Brandt nooit, diep gepigmenteerd (VI)

Bent u de afgelopen 2-4 weken blootgesteld aan zon, zonnebankgebruik of zelfbruiner in dit gebied? *

☐ Ja ☐ Nee

Bent u de afgelopen 4 weken ontharen, epileren, threaden of harssproducten op dit gebied gebruiken? *

☐ Ja ☐ Nee

Hebt u eerder laser- of IPL-haarverlwijdering gehad? *

☐ Ja ☐ Nee

Indien ja, enige ongunstige reactie?

Medische geschiedenis

Bent u zwanger, probeert u zwanger te worden of borstvoeding te geven? *

☐ Ja ☐ Nee

Hebt u een van de volgende aandoeningen?

- ☐ Aandoening van het immuunsysteem (lupus, RA, MS, enz.)
- ☐ Stollingsziekte of bloedverdunners
- ☐ Diabetes
- ☐ Geschiedenis van keloïde of hypertrofische littekens
- ☐ Kanker (huidig of in de afgelopen 5 jaar)
- ☐ Immuunsysteem onderdrukt / immuunstoornis
- ☐ Geen van bovenstaande

Hebt u in de afgelopen 6 maanden isotretinoïne (Accutane) gebruikt? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Gebruikt u medicijnen die lichtgevoeligheid veroorzaken (sommige antibiotica, retinoiden, Sint-Janskruid)? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Krijgt u koortslip of herpesuitslagen in het behandelingsgebied? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Hebt u een tatoeage of permanente make-up in het behandelingsgebied? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Hebt u PCOS, een hormonale aandoening of gebruikt u hormonale therapie? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Huidige medicijnen en supplementen

Allergieën (medicijnen, latex, lidocaïne, anesthetica)

Risico's en complicaties

Mogelijke risico's en complicaties:

- Roodheid, zwelling en een gevoel als zonnebrand gedurende enkele uren tot dagen
- Blaarvorming of korstvorming (ongewoon)
- Hyperpigmentatie of hypopigmentatie — donkerder of lichtere vlekken, meestal tijdelijk maar soms blijvend, meer waarschijnlijk met een tan of donkerder huidtypen
- Paradoxe haargroei — nieuw fijner haar in de buurt van het behandelde gebied, vooral op gezicht en nek
- Littekens (zeldzaam)
- Oogletsel als beschermende bril niet wordt gedragen

Laserhaarverwijdering vermindert haargroei; het is geen blijvende verwijdering. Een reeks van 6-8 sessies, 4-8 weken uit elkaar, plus onderhoud is standaard. Vermijd zonneblootstelling en gebruik SPF 30+ op behandelde gebieden gedurende 2 weken voor en na elke sessie.

Ik begrijp dat resultaten variëren met haarkleur, huidtype en hormonen, dat grijs, wit, rood of zeer fijn haar slecht reageert, en dat meerdere sessies en onderhoud vereist zijn.

Ik begrijp dat haarverlaging geen blijvende verwijdering is: _____

Ik begrijp dat zonnegebrand of zonverbrand huid het risico op brandwonden en pigmentveranderingen aanzienlijk verhoogt en ik ga ermee akkoord zonneblootstelling en zelfbruiner voor en na de behandeling te vermijden.

Ik zal de zonbeschermingsinstructies opvolgen: _____

Service log

Alleen voor intern gebruik

	Datum	Gebied	Apparaat / Fluence / Spot	Opmerkingen
Invoer 1				
Invoer 2				
Invoer 3				
Invoer 4				
Invoer 5				
Invoer 6				

Toestemming en handtekening

Ik ga vrijwillig akkoord met laser- of IPL-haarverwijderingbehandeling. Ik ben geïnformeerd over de voordelen, risico's, alternatieven en mogelijke complicaties, inclusief de mogelijkheid van brandwonden en pigmentveranderingen. Ik begrijp dat dit een electieve cosmetische procedure is en dat er geen garantie van resultaat is gegeven. Ik onthef de provider en praktijk van aansprakelijkheid met betrekking tot deze behandeling, behalve in geval van nalatigheid.

Ik bevestig dat ik de bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en geef mijn toestemming.

Ik heb de bovenstaande informatie gelezen en begrepen: _____

Handtekening

Datum

Naam in blokletters

Datum *

DD / MM / JJJJ

Dit formulier is gratis beschikbaar gesteld door Consentify

Consentify zet formulieren zoals deze om in digitale toestemming die uw cliënten via QR-code op hun eigen telefoon ondertekenen — met automatische PDF's, contraïndicatiemarkeringen en versleutelde opslag. Gratis abonnement beschikbaar op <https://getconsentify.com>.

Alleen een sjabloon. Raadpleeg uw eigen erkende beroepsbeoefenaar of juridisch adviseur voordat u deze gebruikt; vereisten verschillen per rechtsmacht en praktijk.