

Laser Hair Removal Consent

Informed consent for laser and IPL hair removal with skin type, sun exposure, and medication screening

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Petsa ng Ipinanganak *

MM / DD / YYYY

Detalye ng Paggamot

Mga lugar ng paggamot *

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Mukha / Itaas na labi / Baba | ☐ Ilalim ng braso | ☐ Mga braso |
| ☐ Bikini / Brazilian | ☐ Mga binti | ☐ Likod / Dibdib |
| ☐ Iba pa | | |

Paano tumutugon ang iyong balat sa araw? *

- ☐ Palaging nagsusunog, hindi kailanman nagtatan (I)
- ☐ Karaniwang nagsusunog, minimumang pagtan (II)
- ☐ Minsan nagsusunog, nagtatan nang unti-unti (III)
- ☐ Bihirang magsunog, nagtatan nang madali (IV)
- ☐ Napakabihirang magsunog, nagtatan nang napakadali (V)
- ☐ Hindi kailanman nagsusunog, malalim na pigmented (VI)

Nakakuha ka ba ng sun exposure, tanning bed, o self-tanner sa lugar sa nakaraang 2-4 na linggo? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Nag-wax, naghugot, nag-thread, o gumamit ng depilatory cream sa lugar sa nakaraang 4 na linggo? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Nakaranas ka na ba ng laser o IPL hair removal? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, anumang negatibong reaksiyon?

Kasaysayan ng Kalusugan

Buntis ka ba, nagsisikap na maging buntis, o nagpapasuso? *

☐ Oo ☐ Hindi

May isa ka ba sa mga sumusunod?

- | | |
|---|---|
| ☐ Autoimmune condition (lupus, RA, MS, atbp.) | ☐ Bleeding disorder o kumikita ng blood thinners |
| ☐ Diabetes | ☐ Kasaysayan ng keloid o hypertrophic scarring |
| ☐ Kanser (kasalukuyan o sa loob ng nakaraang 5 taon) | ☐ Immunosuppressed / immune disorder |
| ☐ Wala sa mga nabanggit | |

Nag-take ka ba ng isotretinoin (Accutane) sa nakaraang 6 na buwan? *

☐ Oo ☐ Hindi

Kumikita ka ba ng anumang photosensitizing medication (ilang antibiotics, retinoids, St John's Wort)? *

☐ Oo ☐ Hindi

Nakakakuha ka ba ng cold sores o herpes outbreaks sa lugar ng paggamot? *

☐ Oo ☐ Hindi

May tattoo o permanent makeup ka ba sa lugar ng paggamot? *

☐ Oo ☐ Hindi

May PCOS ka ba, hormonal condition, o umiinom ng hormone therapy? *

☐ Oo ☐ Hindi

Kasalukuyang mga gamot at supplements

Mga allergy (mga gamot, latex, lidocaine, anesthetics)

Mga Panganib at Komplikasyon

Potential Risks and Complications:

- Redness, swelling, and a sunburn-like feeling for a few hours to days
- Blistering or crusting (uncommon)
- Hyperpigmentation or hypopigmentation — darker or lighter patches, usually temporary but occasionally lasting, more likely with a tan or darker skin types
- Paradoxical hair growth — new fine hair near the treated area, especially on the face and neck
- Scarring (rare)
- Eye injury if protective eyewear is not worn

Laser hair removal reduces hair; it is not permanent removal. A course of 6-8 sessions, 4-8 weeks apart, plus maintenance is typical. Avoid sun exposure and use SPF 30+ on treated areas for 2 weeks before and after each session.

Nauunawaan ko na ang mga resulta ay nag-iiba ayon sa kulay ng buhok, uri ng balat, at hormones, na ang kulay-abo, puti, pula, o napakahusay na buhok ay tumutugon nang masakit, at na ang maraming sessions at maintenance ay kinakailangan.

Nauunawaan ko na ang pagbawas ng buhok ay hindi permanenteng pag-aalis: _____

Nauunawaan ko na ang tanned o sun-exposed na balat ay lubhang nagpapataas ng panganib ng mga sunburn at pagbabago ng pigment at sumasang-ayon akong iwasan ang sun exposure at self-tanner bago at pagkatapos ng paggamot.

Susundin ko ang mga instruksyon ng proteksyon laban sa araw: _____

Talaan ng Serbisyo

Para sa paggamit ng opisina lamang

	Petsa	Lugar	Device / Fluence / Spot	Mga Tala
Entry 1				
Entry 2				
Entry 3				
Entry 4				
Entry 5				
Entry 6				

Pahintulot at Pirma

I voluntarily consent to laser or IPL hair removal treatment. I have been informed of the benefits, risks, alternatives, and potential complications, including the possibility of burns and pigment changes. I understand this is an elective cosmetic procedure and no guarantee of outcome has been made. I release the provider and practice from liability related to this treatment except in cases of negligence.

Kinikilala ko na nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas at nagbibigay ng aking informed consent.

Nabasa at nauunawaan ko ang mga nabanggit sa itaas na impormasyon: _____

Pirma

Petsa

Isulat ang pangalan

Petsa *

MM / DD / YYYY

Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.