

Xác nhận Thủ tục Triệt Lông Bằng Laser

Xác nhận thủ tục triệt lông bằng laser và IPL với kiểm tra loại da, tiếp xúc nắng mặt trời và dùng thuốc

Thông Tin Khách Hàng

Tên *

Họ *

Địa Chỉ Email *

Số Điện Thoại *

Ngày Sinh *

MM / DD / YYYY

Chi Tiết Điều Trị

Vùng điều trị *

- | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Mặt / Môi trên / Cằm | ☐ Nách | ☐ Cánh tay |
| ☐ Bikini / Brazil | ☐ Chân | ☐ Lưng / Ngực |
| ☐ Khác | | |

Làn da của bạn phản ứng như thế nào với nắng mặt trời? *

- | | |
|---|--|
| ☐ Luôn cháy, không bao giờ nâu (I) | ☐ Thường cháy, nâu tối thiểu (II) |
| ☐ Đôi khi cháy, nâu dần dần (III) | ☐ Hiếm khi cháy, nâu dễ dàng (IV) |
| ☐ Rất hiếm khi cháy, nâu rất dễ dàng (V) | ☐ Không bao giờ cháy, sắc tố sẫm (VI) |

Bạn có phơi nắng, sử dụng giường nằm, hoặc kem tự làm nâu trên vùng điều trị trong 2-4 tuần gần đây không? *

- ☐ Có ☐ Không

Bạn có wax, nhổ lông, chỉ, hoặc sử dụng kem tẩy lông trên vùng điều trị trong 4 tuần gần đây không? *

- ☐ Có ☐ Không

Bạn đã từng triệt lông bằng laser hoặc IPL trước đây không? *

- ☐ Có ☐ Không

Nếu có, có phản ứng xấu nào không?

Tiền Sử Y Tế

Bạn có đang mang thai, cố gắng có thai, hoặc đang cho con bú không? *

- ☐ Có ☐ Không

Bạn có bất kỳ điều kiện nào sau đây không?

- ☐ Bệnh tự miễn dịch (lupus, viêm khớp dạng thấp, đa xơ cứng, v.v.)
- ☐ Rối loạn chảy máu hoặc đang dùng thuốc loãng máu
- ☐ Bệnh tiểu đường
- ☐ Tiền sử sẹo keloid hoặc sẹo hypertrophic
- ☐ Ung thư (hiện tại hoặc trong 5 năm qua)
- ☐ Suy giảm miễn dịch / rối loạn miễn dịch
- ☐ Không có điều nào trên

Bạn đã từng dùng isotretinoin (Accutane) trong 6 tháng gần đây không? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Bạn có đang dùng bất kỳ thuốc nhạy cảm với ánh sáng nào không (một số kháng sinh, retinoid, St John's Wort)? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Bạn có thường xuyên bị lạnh cơ hoặc bùng phát herpes trong vùng điều trị không? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Bạn có hình xăm hoặc makeup vĩnh viễn trong vùng điều trị không? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Bạn có PCOS, tình trạng nội tiết tố, hoặc đang dùng liệu pháp hormone không? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Thuốc hiện tại và thực phẩm bổ sung

Dị ứng (thuốc, latex, lidocaine, gây tê)

Rủi Ro & Biến Chứng

Rủi Ro và Biến Chứng Tiềm Ẩn:

- Đỏ, sưng tấy, và cảm giác rát như bị cháy nắng trong vài giờ đến vài ngày
- Sưng phồng hoặc út máu (không phổ biến)
- Tăng sắc tố hoặc giảm sắc tố — các vết đen hoặc nhạt hơn, thường là tạm thời nhưng đôi khi kéo dài, có khả năng cao hơn khi da bị nâu hoặc loại da tối hơn
- Tăng tóc nghịch lý — mọc lông mịn mới gần vùng được điều trị, đặc biệt là trên mặt và cổ
- Sẹo (hiếm gặp)
- Tổn thương mắt nếu không đeo kính bảo vệ

Triệt lông bằng laser giảm lông; nó không phải là loại bỏ vĩnh viễn. Một khóa điều trị 6-8 phiên, cách nhau 4-8 tuần, cộng với bảo dưỡng là điều bình thường. Tránh tiếp xúc nắng và sử dụng SPF 30+ trên các vùng được điều trị trong 2 tuần trước và sau mỗi phiên.

Tôi hiểu rằng kết quả thay đổi tùy theo màu tóc, loại da và nội tiết tố, tóc xám, trắng, đỏ hoặc rất mịn có hiệu quả kém, và cần nhiều phiên và bảo dưỡng.

Tôi hiểu rằng giảm tóc không phải là loại bỏ vĩnh viễn: _____

Tôi hiểu rằng da bị nâu hoặc phơi nắng làm tăng đáng kể nguy cơ cháy và thay đổi sắc tố và tôi đồng ý tránh phơi nắng và kem tự làm nâu trước và sau điều trị.

Tôi sẽ tuân theo hướng dẫn bảo vệ nắng: _____

Nhật Ký Dịch Vụ

Chỉ dành cho sử dụng nội bộ

	Ngày	Vùng	Thiết Bị / Fluence / Spot	Ghi Chú
Mục 1				
Mục 2				
Mục 3				
Mục 4				
Mục 5				
Mục 6				

Xác Nhận & Chữ Ký

Tôi tự nguyện xác nhận điều trị triệt lông bằng laser hoặc IPL. Tôi đã được thông báo về các lợi ích, rủi ro, các lựa chọn thay thế và các biến chứng tiềm ẩn, bao gồm khả năng cháy và thay đổi sắc tố. Tôi hiểu đây là một thủ tục làm đẹp theo lựa chọn và không có bảo đảm về kết quả. Tôi miễn trừ trách nhiệm pháp lý cho nhà cung cấp và thực hành liên quan đến điều trị này ngoại trừ trong trường hợp sơ suất.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin trên và cho phép thực hiện điều trị.

Tôi đã đọc và hiểu thông tin trên: _____

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.