

Pahintulot sa Laser Skin Resurfacing

Informed consent para sa ablative at non-ablative laser resurfacing kabilang ang fractional CO2, erbium, at carbon laser peels

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Petsa ng Kapanganakan *

MM / DD / YYYY

Detalye ng Paggamot

Uri ng paggamot *

- | | |
|---|--|
| ☐ Fractional CO2 (ablative) | ☐ Erbium (ablative) |
| ☐ Non-ablative fractional (e.g., 1540/1550 nm) | ☐ Carbon laser peel |
| ☐ Iba | |

Mga lugar ng paggamot *

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Buong mukha | ☐ Sa paligid ng mga mata | ☐ Sa paligid ng bibig |
| ☐ Leeg | ☐ Dibdib | ☐ Mga kamay |
| ☐ Mga scar (tukuyin sa ibaba) | | |

Mga layunin

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| ☐ Mga wrinkles at fine lines | ☐ Acne scars | ☐ Sun damage / pigmentation |
| ☐ Texture at pores | ☐ Skin laxity | |

Mayroon na ba kayong laser resurfacing, deep peels, o dermabrasion dati? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, kailan at paano tumugon ang inyong balat?

Medikal na Kasaysayan

Buntis ba kayo, nagsisikap na magbunga, o nagpapasuso? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong sinumang ito?

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

Nakagamit na ba kayo ng isotretinoin (Accutane) sa nakaraang 6-12 buwan? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong kasaysayan ng cold sores (herpes simplex)? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong active acne, infection, o open wounds sa lugar? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong sun exposure, tanning, o self-tanner sa nakaraang 4 na linggo? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong melasma o kasaysayan ng pagbabago ng pigment pagkatapos ng injury sa balat? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong vitiligo, psoriasis, o eczema sa lugar? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon na ba kayong radiation therapy sa lugar? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kasalukuyang mga gamot at supplements

Allergies (mga gamot, latex, lidocaine, anesthetics)

Mga Panganib at Komplikasyon

Mga Potensyal na Panganib at Komplikasyon:

- Pag-iwan, pamamanas, paglalabas ng likido, at pagkrusta sa loob ng ilang araw (ablative) o 1-3 araw (non-ablative); ang pag-iwan ay maaaring manatili sa loob ng mga linggo
- Sakit o kinikilala sa panahon ng healing
- Infection — bacterial, viral (cold sore flare), o fungal
- Hyperpigmentation — pag-unti, karaniwan sa tan o mas madilim na balat, kadalasan ay nauubos sa loob ng mga buwan
- Hypopigmentation — paglihim na maaaring permanente, lalo na sa malalim na ablative treatment
- Prolonged redness, milia, o acne flare
- Scarring, kabilang ang textured o thickened scars (bihira)
- Eye injury kung walang protective eyewear
- Lines of demarcation sa pagitan ng treated at untreated skin

Strikto na paiwas sa araw at SPF 30+ sa loob ng 4 na linggo bago at 8 linggo pagkatapos ay mahalaga. Ang ablative resurfacing ay nangangailangan ng wound-care routine sa loob ng 5-10 araw at oras malayo sa trabaho.

Nauunawaan ko ang inaasahang proseso ng healing, na dapat ko sundin nang eksakto ang wound-care at sun-protection instructions, at ang healing ay maaaring tumagal ng mas mahaba kaysa sa inilarawan.

Nauunawaan ko ang downtime at wound care: _____

Nauunawaan ko na ang temporary o permanent skin lightening o darkening, prolonged redness, at scarring ay posible, lalo na sa bago-bago na sun exposure, isotretinoin, o kasaysayan ng pigmentation.

Nauunawaan ko na ang pagbabago ng kulay at scarring ay posible: _____

Pahintulot sa Larawan

Maaari ba kaming kumuha ng before-and-after photos para sa inyong treatment record? *

- ☐ Oo — para sa aking medical record lang
- ☐ Oo — at maaari ninyong gamitin ang mga ito nang walang pangalan para sa marketing
- ☐ Hindi

Talaan ng Serbisyo

Para sa paggamit ng opisina lamang

	Petsa	Lugar	Device / Energy / Density	Mga Tala
Entry 1				
Entry 2				
Entry 3				
Entry 4				
Entry 5				
Entry 6				

Pahintulot at Lagda

Kusang pumapayag ako sa laser skin resurfacing treatment. Nabalitaan ko ang mga benepisyo, panganib, alternatibo, at mga potensyal na komplikasyon, kabilang ang infection, pagbabago ng pigment, at scarring. Nauunawaan ko na ito ay isang optional cosmetic procedure at walang garantiya ng resulta. Inilalabas ko ang provider at practice mula sa liability na may kaugnayan sa paggamot na ito maliban sa mga kaso ng negligence.

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

Nabasa ko at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas: _____

Lagda

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.