

Ενημέρωση και Συναίνεση για Θεραπεία Laser

Ενημέρωση και συναίνεση για διαδικασίες αφαίρεσης τριχών με laser, IPL και επανεπιφανειακή θεραπεία δέρματος με laser

Πληροφορίες Πελάτη

Όνομα *

Επώνυμο *

Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Αλληλογραφίας *

Αριθμός Τηλεφώνου *

Ημερομηνία Γέννησης *

HH / MM / EEEE

Λεπτομέρειες Θεραπείας

Τύπος Θεραπείας Laser *

- ☐ Αφαίρεση Τριχών με Laser
- ☐ IPL Photofacial
- ☐ Επανεπιφανειακή Θεραπεία Δέρματος με Laser (Fractional CO2, Erbium)
- ☐ Αφαίρεση Τατουάζ με Laser
- ☐ Αγγειακό Laser (Κιρσώδεις Φλέβες, Ερύθημα)
- ☐ Laser Χρωστικών (Ηλιακές Κηλίδες, Melasma)

Περιοχές Θεραπείας *

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| ☐ Πρόσωπο | ☐ Λαιμός | ☐ Θώρακας |
| ☐ Βραχίονες | ☐ Μασχάλες | ☐ Πλάτη |
| ☐ Κοιλιά | ☐ Περιοχή Bikini | ☐ Ολόκληρα Τα Πόδια |
| ☐ Κάτω Πόδια | ☐ Χέρια | |

Αριθμός Συνεδρίας

Ιατρικός Έλεγχος

Είστε τώρα έγκυος ή θηλάζετε; *

- ☐ Ναι ☐ Όχι

Είχατε έκθεση στον ήλιο, αυτοκόλλητο αναλόγιο ή κρεβάτια μαυρίσματος τις τελευταίες 2-4 εβδομάδες; *

- ☐ Ναι ☐ Όχι

Λαμβάνετε φωτοευαίσθητα φάρμακα (αντιβιοτικά, ρετινοειδή, Accutane); *

- ☐ Ναι ☐ Όχι

Έχετε ενεργές λοιμώξεις δέρματος, ανοιχτές πληγές ή έρπητα στην περιοχή θεραπείας; *

☐ Ναι ☐ Όχι

Έχετε κάποια από τα παρακάτω;

- | | |
|--|---|
| ☐ Λευκοδερμία | ☐ Melasma |
| ☐ Ιστορικό Χελοειδών Ουλών | ☐ Αιματώδεις Διαταραχές που Προκαλούνται από Φως |
| ☐ Βηματοδότης ή Εμφυτευμένη Συσκευή | ☐ Κανένα από τα παραπάνω |

Τύπος Δέρματος Fitzpatrick *

- ☐ Τύπος I — Πάντα κάηκε, ποτέ δεν μαύρισε
- ☐ Τύπος II — Συνήθως κάηκε, ελάχιστο μαύρισμα
- ☐ Τύπος III — Μερικές φορές κάηκε, ομοιόμορφο μαύρισμα
- ☐ Τύπος IV — Ελάχιστη κάψιμο, εύκολο μαύρισμα
- ☐ Τύπος V — Σπάνια κάηκε, σκούρο μαύρισμα
- ☐ Τύπος VI — Ποτέ δεν κάηκε, βαθιά χρωμάτιση

Κίνδυνοι και Μετεγχειρητική Περίθαλψη

Πιθανοί Κίνδυνοι:

- Ερύθημα, οίδημα και θερμότητα (συνηθισμένα, επιλύονται σε ώρες έως ημέρες)
- Φυσαλίδες ή κρούστες (σπάνιο)
- Υπερχρωστίκευση ή υποχρωστίκευση (πιο πιθανή σε σκουρότερους τόνους δέρματος)
- Εγκαύματα ή ουλές (σπάνιο)
- Παράδοση αύξηση τριχών (σπάνιο με αφαίρεση τριχών)
- Τραυματισμός ματιών εάν δεν φορούνται προστατευτικά γυαλιά
- Ενεργοποίηση του απλού έρπητα (κρυολέσιο)

Μετεγχειρητική Περίθαλψη:

- Εφαρμόστε ψυχρές συμπίεσεις και αλόη βέρα όπως απαιτείται
- Αποφύγετε την έκθεση στον ήλιο και εφαρμόστε SPF 30+ καθημερινά για τουλάχιστον 4 εβδομάδες
- Μην τραβάτε ή δεν γρατσουνιάτε το θεραπευμένο δέρμα
- Αποφύγετε τα ζεστά ντους, τις σάουνες και την άσκηση για 24-48 ώρες
- Μη χρησιμοποιήσετε κερί, τσιμπίδες ή κρέμες αποτρίχωσης μεταξύ συνεδριών (το ξύσιμο είναι εντάξει)

Έχω ενημερωθεί για τους πιθανούς κινδύνους της θεραπείας laser και συμφωνώ να ακολουθήσω όλες τις οδηγίες μετεγχειρητικής περίθαλψης.

Κατανοώ τους κινδύνους και τις απαιτήσεις μετεγχειρητικής περίθαλψης: _____

Ημερολόγιο Υπηρεσιών

Μόνο για χρήση γραφείου

	Ημερομηνία	Περιοχή	Μήκος Κύματος	Ρευστότητα / Ρυθμίσεις
Καταχώρηση 1				
Καταχώρηση 2				
Καταχώρηση 3				
Καταχώρηση 4				

	Ημερομηνία	Περιοχή	Μήκος Κύματος	Ρευστότητα / Ρυθμίσεις
Καταχώρηση 5				
Καταχώρηση 6				

Συναίνεση και Υπογραφή

Συναινώ στη θεραπεία laser που περιγράφεται παραπάνω. Έχω ενημερωθεί για τους κινδύνους, τα οφέλη και τις εναλλακτικές λύσεις. Έχω αποκαλύψει όλες τις σχετικές πληροφορίες υγείας και συμφωνώ να ακολουθήσω τις οδηγίες μετεγχειρητικής περίθαλψης. Αποδεσμεύω τον πάροχο από την ευθύνη.

Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοώ τις παραπάνω πληροφορίες και δίνω τη συγκατάθεσή μου.

Έχω διαβάσει και κατανοώ τις παραπάνω πληροφορίες: _____

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα (κεφαλαία)

Ημερομηνία *

HH / MM / EEEE

Αυτό το έντυπο παρασχέθηκε δωρεάν από το Consentify

Το Consentify μετατρέπει έντυπα όπως αυτό σε ψηφιακή συγκατάθεση που υπογράφουν οι πελάτες σας στο δικό τους τηλέφωνο μέσω κωδικού QR — με αυτόματα PDF, σημαίες αντενδείξεων και κρυπτογραφημένη αποθήκευση. Δωρεάν σχέδιο διαθέσιμο στο <https://getconsentify.com>.

Μόνο πρότυπο. Ελέγξτε με τον δικό σας αδειούχο επαγγελματία ή νομικό σύμβουλο πριν τη χρήση. Οι απαιτήσεις ποικίλλουν ανάλογα με τη δικαιοδοσία και την πρακτική.