

Согласие на лазерное лечение

Информированное согласие на процедуры удаления волос лазером, IPL и лазерной шлифовки кожи

Информация о клиенте

Имя *

Фамилия *

Адрес электронной почты *

Номер телефона *

Дата рождения *

ZZ / LL / AAAA

Детали лечения

Тип лазерного лечения *

- ☐ Удаление волос лазером
- ☐ IPL фотолицо
- ☐ Лазерная шлифовка кожи (фракционный CO2, эрбий)
- ☐ Удаление татуировки лазером
- ☐ Сосудистый лазер (паутинные вены, покраснение)
- ☐ Пигментный лазер (солнечные пятна, мелазма)

Области лечения *

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Лицо | ☐ Шея | ☐ Грудь |
| ☐ Руки | ☐ Подмышки | ☐ Спина |
| ☐ Живот | ☐ Зона бикини | ☐ Полные ноги |
| ☐ Голени | ☐ Кисти рук | |

Номер сеанса

Медицинский скрининг

Вы в настоящее время беременны или кормите грудью? *

- ☐ Да ☐ Нет

Вы подвергались воздействию солнца, автозагара или посещали солярий в течение последних 2-4 недель? *

- ☐ Да ☐ Нет

Вы принимаете какие-либо светочувствительные препараты (антибиотики, ретиноиды, Аккутан)? *

- ☐ Да ☐ Нет

У вас есть активные кожные инфекции, открытые раны или герпес на области лечения? *

☐ Да ☐ Нет

У вас есть какое-либо из следующего?

- ☐ Витилиго
☐ Мелазма
☐ Анамнез келоидных рубцов
☐ Судороги, спровоцированные светом
☐ Кардиостимулятор или имплантированное устройство
☐ Ничего из перечисленного

Тип кожи Фитцпатрика *

- ☐ Тип I — всегда горит, никогда не загорает
☐ Тип II — обычно горит, загорает минимально
☐ Тип III — иногда горит, загорает равномерно
☐ Тип IV — горит минимально, легко загорает
☐ Тип V — редко горит, загорает темно
☐ Тип VI — никогда не горит, глубоко пигментирована

Риски и послеоперационный уход

Потенциальные риски:

- Покраснение, отек и тепло (часто, проходит в течение часов-дней)
- Волдыри или корки (редко)
- Гиперпигментация или гипопигментация (более вероятна при более темных тонах кожи)
- Ожоги или рубцы (редко)
- Парадоксальный рост волос (редко при удалении волос)
- Травма глаза, если не носить защитные очки
- Реактивация герпеса простого (герпес)

Послеоперационный уход:

- Применяйте холодные компрессы и алоэ вера по мере необходимости
- Избегайте солнечного воздействия и наносите SPF 30+ ежедневно в течение как минимум 4 недель
- Не чешите и не трогайте обработанную кожу
- Избегайте горячего душа, сауны и физических упражнений в течение 24-48 часов
- Не используйте воск, пинцет или кремы для депиляции между сеансами (бритье допускается)

Мне были сообщены потенциальные риски лазерного лечения, и я согласен соблюдать все инструкции по послеоперационному уходу.

Я понимаю риски и требования послеоперационного ухода: _____

Журнал услуг

Doar pentru uz intern

	Дата	Область	Длина волны	Энергетическая плотность / Настройки
Запись 1				
Запись 2				

	Дата	Область	Длина волны	Энергетическая плотность / Настройки
Запись 3				
Запись 4				
Запись 5				
Запись 6				

Согласие и подпись

Я даю согласие на лазерное лечение, описанное выше. Мне сообщены риски, преимущества и альтернативы. Я раскрыл всю соответствующую информацию о здоровье и согласен соблюдать инструкции по послеоперационному уходу. Я освобождаю поставщика от ответственности.

Я подтверждаю, что прочитал и понимаю вышеуказанную информацию и даю информированное согласие.

Я прочитал и понимаю вышеуказанную информацию: _____

Подпись

Дата

Nume (tip)

Дата *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.