

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 *

ДД / ММ / ГГГГ

Детали лечения

Тип лазерного лечения *

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

Области лечения *

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Лицо | ☐ Шея | ☐ Грудь |
| ☐ Руки | ☐ Подмышки | ☐ Спина |
| ☐ Живот | ☐ Бикини | ☐ Полные ноги |
| ☐ Голень | ☐ Руки | |

Номер сеанса

Медицинский скрининг

Вы в настоящее время беременны или кормите грудью? *

- ☐ Да ☐ Нет

Были ли у вас воздействие солнца, автозагар или солярий в течение последних 2-4 недель? *

- ☐ Да ☐ Нет

Вы принимаете фотосенсибилизирующие препараты (антибиотики, ретиноиды, Аккутан)? *

- ☐ Да ☐ Нет

Есть ли у вас активные кожные инфекции, открытые раны или герпес на области лечения? *

☐ Да ☐ Нет

Есть ли у вас какое-либо из следующего?

- ☐ Витилиго
☐ Мелазма
☐ История келоидных рубцов
☐ Судороги, вызванные светом
☐ Кардиостимулятор или имплантированное устройство
☐ Ничего из вышеперечисленного

Тип кожи по Фитцпатрику *

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

Риски и постпроцедурный уход

Потенциальные риски:

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

Постпроцедурный 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 царапайте и не трогайте обработанную кожу
- Избегайте горячего душа, саун и физических упражнений в течение 24-48 часов
- Не используйте воск, пинцет или депиляторные кремы между сеансами (бритье разрешено)

Я был/была информирован/а о потенциальных рисках лазерного лечения и согласен/согласна следовать всем инструкциям по постпроцедурному уходу.

Я понимаю риски и требования постпроцедурного ухода: _____

Журнал услуг

Только для служебного пользования

	Дата	Область	Длина волны	Флюенс / Параметры
Запись 1				
Запись 2				

	Дата	Область	Длина волны	Флюенс / Параметры
Запись 3				
Запись 4				
Запись 5				
Запись 6				

Согласие и подпись

Я даю согласие на лазерное лечение, описанное выше. Мне были объяснены риски, преимущества и альтернативы. Я раскрыл/раскрыла всю соответствующую информацию о здоровье и согласен/согласна следовать инструкциям по постпроцедурному уходу. Я освобождаю поставщика от ответственности.

Я подтверждаю, что прочитал/прочитала и понимаю приведенную выше информацию и даю информированное согласие.

Я прочитал/прочитала и понимаю приведенную выше информацию: _____

Подпись

Дата

Печатные буквы

Дата *

ДД / ММ / ГГГГ

Эта форма предоставлена бесплатно компанией Consentify

Consentify преобразует такие формы в цифровое согласие, которое ваши клиенты подписывают на собственном телефоне с помощью QR-кода — с автоматическим созданием PDF, флагами противопоказаний и зашифрованным хранилищем. Бесплатный план доступен на <https://getconsentify.com>.

Только шаблон. Перед использованием проверьте с собственным лицензированным специалистом или юристом; требования варьируются в зависимости от юрисдикции и практики.