

Biểu mẫu sự đồng ý điều trị laser

Sự đồng ý được thông báo cho các quy trình loại bỏ lông laser, IPL và làm lại bề mặt da bằng laser

Thông tin khách hàng

Tên *

Họ *

Địa chỉ Email *

Số điện thoại *

Ngày sinh *

MM / DD / YYYY

Chi tiết điều trị

Loại điều trị laser *

- ☐ Loại bỏ lông bằng laser
- ☐ IPL Photofacial
- ☐ Làm lại bề mặt da bằng laser (CO2 phân đoạn, Erbium)
- ☐ Loại bỏ xăm bằng laser
- ☐ Laser mạch máu (mạch nhện, hồng ban)
- ☐ Laser sắc tố (nốt ruồi, nám)

Vùng điều trị *

- ☐ Mặt
- ☐ Cổ
- ☐ Ngực
- ☐ Cánh tay
- ☐ Nách
- ☐ Lưng
- ☐ Bụng
- ☐ Vùng bikini
- ☐ Toàn bộ chân
- ☐ Calf
- ☐ Tay

Số buổi

Sàng lọc sức khỏe

Bạn hiện đang mang thai hoặc cho con bú? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Bạn có tiếp xúc với ánh nắng mặt trời, tự làm nâu da hoặc sử dụng giường phơi nắng trong 2-4 tuần qua? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Bạn đang dùng bất kỳ loại thuốc nhạy cảm với ánh sáng nào (kháng sinh, retinoids, Accutane)? *

- ☐ Có
- ☐ Không

Bạn có nhiễm trùng da hoạt động, vết mở hoặc bệnh zona ở vùng điều trị không? *

☐ Có ☐ Không

Bạn có bất kỳ điều kiện nào sau đây?

☐ Bệnh bạch biến ☐ Nám
☐ Tiền sử sẹo keloid ☐ Rối loạn co giật do ánh sáng gây ra
☐ Máy tạo nhịp tim hoặc thiết bị cấy ghép ☐ Không có cái nào ở trên

Loại da Fitzpatrick *

☐ Loại I — Luôn bị cháy nắng, không bao giờ nâu da ☐ Loại II — Thường bị cháy nắng, nâu da tối thiểu
☐ Loại III — Đôi khi bị cháy nắng, nâu da đều ☐ Loại IV — Cháy nắng tối thiểu, nâu da dễ dàng
☐ Loại V — Hiếm khi bị cháy nắng, nâu da đậm ☐ Loại VI — Không bao giờ bị cháy nắng, sắc tố sâu

Rủi ro và chăm sóc sau điều trị

Rủi ro tiềm ẩn:

- Đỏ da, sưng phù và cảm giác ấm nóng (phổ biến, biến mất trong vài giờ đến vài ngày)
- Nước bọt hoặc vẩy da (hiếm)
- Quá mức sắc tố hoặc thiếu sắc tố (có khả năng cao hơn ở những người có tông da tối hơn)
- Bọng hoặc sẹo (hiếm)
- Mọc lông nghịch lý (hiếm với loại bỏ lông)
- Chấn thương mắt nếu không đeo kính bảo vệ
- Tái kích hoạt herpes simplex (lạnh môi)

Chăm sóc sau điều trị:

- Thoa các miếng nén lạnh và lô hội vera khi cần
- Tránh tiếp xúc với ánh nắng mặt trời và thoa SPF 30+ hàng ngày trong ít nhất 4 tuần
- Không cạo sơ hay chạm vào da được điều trị
- Tránh vòi sen nước nóng, sauna và tập luyện trong 24-48 giờ
- Không sử dụng sáp, kẹp hoặc kem tẩy lông giữa các buổi (cạo lông được phép)

Tôi đã được thông báo về những rủi ro tiềm ẩn của điều trị laser và đồng ý tuân theo tất cả các hướng dẫn chăm sóc sau điều trị.

Tôi hiểu được những rủi ro và yêu cầu chăm sóc sau điều trị: _____

Nhập ký dịch vụ

Chỉ dành cho sử dụng nội bộ

	Ngày	Vùng	Bước sóng	Tỏa sáng / Cài đặt
Mục 1				
Mục 2				
Mục 3				
Mục 4				
Mục 5				
Mục 6				

Sự đồng ý và chữ ký

Tôi đồng ý với điều trị laser được mô tả ở trên. Tôi đã được thông báo về các rủi ro, lợi ích và các giải pháp thay thế. Tôi đã tiết lộ tất cả thông tin sức khỏe có liên quan và đồng ý tuân theo các hướng dẫn chăm sóc sau điều trị. Tôi miễn trừ nhà cung cấp khỏi trách nhiệm pháp lý.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên và cho phép đồng ý được thông báo.

Tôi đã đọc và hiểu thông tin ở 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.