

Microneedling Toestemming

Geïnformeerde toestemming voor microneedling (collageen inductie therapie) behandelingen

Klantgegevens

Voornaam *

Achternaam *

E-mailadres *

Telefoonnummer *

Geboortedatum *

DD / MM / JJJJ

Behandelingsdetails

Microneedling-apparaat *

☐ SkinPen

☐ Dermapen

☐ Morpheus8 (RF Microneedling)

☐ Vivace

☐ Overige

Behandelingsgebieden *

☐ Volledig gezicht

☐ Nek

☐ Decolletage

☐ Handen

☐ Striae

☐ Acnelittekens (specifiek gebied)

Aanvullende Sera's (indien van toepassing)

☐ PRP (Plateletrijk Plasma)

☐ Hyaluronzuurserum

☐ Groeifactorserum

☐ Vitamine C-serum

☐ Geen

Gezondheidsbeoordeling

Hebt u momenteel actieve acne, een rosacea-opflakking of huidinfectie in het behandelingsgebied? *

☐ Ja ☐ Nee

Hebt u een stollingsstoornis of gebruikt u bloedverdunners? *

☐ Ja ☐ Nee

Hebt u een voorgeschiedenis van keloïde of hypertrofische littekens? *

☐ Ja ☐ Nee

Bent u momenteel zwanger of gaat u borstvoeding geven? *

☐ Ja ☐ Nee

Hebt u in de afgelopen 2 weken een van het volgende ondergaan?

☐ Chemische peeling

☐ Laserbehandeling

☐ Waxen

☐ Zonnebrand

☐ Geen van het bovenstaande

Risico's & Nazorg

Wat te verwachten:

- Roodheid en milde zwelling vergelijkbaar met zonnebrand gedurende 24-72 uur
- Licht puntbloedingen tijdens de behandeling (normaal)
- Huid kan strak, warm en gevoelig aanvoelen
- Lichte vervelling of schilfering gedurende 3-5 dagen

Mogelijke risico's:

- Aanhoudende roodheid of zwelling
- Blauwe plekken
- Infectie (als nazorg niet wordt gevolgd)
- Post-inflammatoire hyperpigmentatie
- Littekens (zeldzaam)
- Allergische reactie op topicale sera's
- Uitbraken of milia

Nazorg:

- Vermijd direct zonlicht en draag minimaal 2 weken SPF 30+
- Geen make-up gedurende 24 uur
- Geen actieve huidverzorging (retinoïden, AHA's, vitamine C) gedurende 72 uur
- Houd huid schoon en gehydrateerd
- Niet krabben of krassen op behandelde huid
- Vermijd zwemmen, sauna's en intensieve oefeningen gedurende 48 uur

Ik erken de mogelijke risico's van microneedling en stem ermee in alle gegeven nazorinstructies op te volgen.

Ik begrijp de risico's en nazorgeisen: _____

Behandellogboek

Alleen voor intern gebruik

	Datum	Gebied	Diepte (mm)	Passes
Invoer 1				
Invoer 2				
Invoer 3				
Invoer 4				
Invoer 5				
Invoer 6				

Toestemming & Handtekening

Ik geef toestemming voor de hierboven beschreven microneedling-procedure. Ik begrijp de risico's, voordelen en alternatieven. Ik heb de gelegenheid gehad vragen te stellen en heb bevredigende antwoorden gekregen. Ik ga ermee akkoord alle voor- en nabehande instructies op te volgen. Ik onthef de provider en praktijk van aansprakelijkheid.

Ik bevestig dat ik de bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en geef mijn geïnformeerde toestemming.

Ik heb de bovenstaande informatie gelezen en begrepen: _____

Handtekening

Datum

Naam in blokletters

Datum *

DD / MM / JJJJ

Dit formulier is gratis beschikbaar gesteld door Consentify

Consentify zet formulieren zoals deze om in digitale toestemming die uw cliënten via QR-code op hun eigen telefoon ondertekenen — met automatische PDF's, contraïndicatiemarkeringen en versleutelde opslag. Gratis abonnement beschikbaar op <https://getconsentify.com>.

Alleen een sjabloon. Raadpleeg uw eigen erkende beroepsbeoefenaar of juridisch adviseur voordat u deze gebruikt; vereisten verschillen per rechtsmacht en praktijk.