

Mẫu Đồng Ý Microneedling

Mẫu đồng ý về điều trị microneedling (liệu pháp kích thích collagen)

Thông Tin Khách Hàng

Tên *

Họ *

Địa Chỉ Email *

Số Điện Thoại *

Ngày Sinh *

MM / DD / YYYY

Chi Tiết Điều Trị

Thiết Bị Microneedling *

☐ SkinPen

☐ Dermapen

☐ Morpheus8 (RF Microneedling)

☐ Vivace

☐ Khác

Vùng Điều Trị *

☐ Toàn bộ mặt

☐ Cổ

☐ Ngực

☐ Tay

☐ Vết rạn da

☐ Sẹo mụn (khu vực cụ thể)

Huyết Thanh Bổ Sung (nếu áp dụng)

☐ PRP (Huyết Tương Giàu Tiểu)

☐ Huyết thanh acid hyaluronic

☐ Huyết thanh nhân tố tăng trưởng

☐ Huyết thanh vitamin C

☐ Không có

Sàng Lọc Sức Khỏe

Hiện tại bạn có mụn hoạt động, nổi mẩn rosacea hoặc nhiễm trùng da ở vùng điều trị không? *

☐ Có

☐ Không

Bạn có rối loạn chảy máu hoặc đang dùng thuốc loãng máu không? *

☐ Có

☐ Không

Bạn có tiền sử sẹo phỏng nổi hoặc sẹo bệnh lý không? *

☐ Có

☐ Không

Bạn hiện đang mang thai hoặc cho con bú không? *

☐ Có

☐ Không

Bạn đã có bất kỳ điều trị nào sau đây trong 2 tuần qua không?

☐ Peel hóa học

☐ Điều trị laser

☐ Waxing

☐ Cháy nắng

☐ Không có

Rủi Ro & Chăm Sóc Sau

Những Gì Mong Đợi:

- Đỏ da và phù nhẹ tương tự cháy nắng kéo dài 24-72 giờ
- Chảy máu nhỏ trong quá trình điều trị (bình thường)
- Da có thể bị chặt, nóng và nhạy cảm
- Tróc da nhẹ hoặc bong tróc trong 3-5 ngày

Rủi Ro Tiềm Ẩn:

- Đỏ da hoặc phù kéo dài
- Bầm tím
- Nhiễm trùng (nếu không tuân thủ chăm sóc sau)
- Tăng sắc tố sau viêm
- Sẹo (hiếm gặp)
- Dị ứng với huyết thanh ngoài
- Nổi mụn hoặc milia

Chăm Sóc Sau:

- Tránh tiếp xúc trực tiếp với mặt trời và sử dụng SPF 30+ tối thiểu trong 2 tuần
- Không trang điểm trong 24 giờ
- Không sử dụng mỹ phẩm hoạt động (retinoid, AHA, vitamin C) trong 72 giờ
- Giữ da sạch và ẩm
- Không gãi hoặc cạo da đã điều trị
- Tránh bơi, xông hơi và tập thể dục cường độ cao trong 48 giờ

Tôi thừa nhận các rủi ro tiềm ẩn của microneedling và đồng ý tuân thủ tất cả hướng dẫn chăm sóc sau được cung cấp.

Tôi hiểu rõ rủi ro và yêu cầu chăm sóc sau: _____

Nhật Ký Dịch Vụ

Chỉ dành cho sử dụng nội bộ

	Ngày	Vùng	Độ Sâu (mm)	Số Lần
Mục 1				
Mục 2				
Mục 3				
Mục 4				
Mục 5				
Mục 6				

Đồng Ý & Chữ Ký

Tôi đồng ý với thủ tục microneedling được mô tả ở trên. Tôi hiểu rõ các rủi ro, lợi ích và các phương pháp thay thế. Tôi đã có cơ hội đặt câu hỏi và nhận được câu trả lời thỏa đáng. Tôi đồng ý tuân thủ tất cả hướng dẫn trước và sau điều trị. Tôi miễn trừ nhà cung cấp dịch vụ và phòng khám khỏi trách nhiệm pháp lý.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin trên và cấp phép đồng ý sáng suốt.

Tôi đã đọc và hiểu thông tin 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.