

Consentimiento de Neurotoxina (Botox/Dysport)

Consentimiento informado para inyecciones de neurotoxina incluyendo Botox, Dysport, Xeomin y Jeuveau

Información del Cliente

Nombre *

Apellido *

Correo Electrónico *

Número de Teléfono *

Fecha de Nacimiento *

DD / MM / AAAA

Información del Tratamiento

Producto de Neurotoxina *

- ☐ Botox (onabotulinumtoxinA) ☐ Dysport (abobotulinumtoxinA) ☐ Xeomin (incobotulinumtoxinA)
☐ Jeuveau (prabotulinumtoxinA)

Áreas de Tratamiento *

- | | |
|---|--|
| ☐ Entrecejo (entre las cejas) | ☐ Líneas de la frente |
| ☐ Patas de gallo (alrededor de los ojos) | ☐ Líneas de conejo (nariz) |
| ☐ Levantamiento de labio | ☐ Hoyuelos en la barbilla |
| ☐ Masetero (adelgazamiento de mandíbula) | ☐ Bandas platismales (cuello) |
| ☐ Hiperhidrosis (sudoración excesiva) | ☐ Otro |

Si otro, por favor especifique

Evaluación de Salud

¿Tiene algún trastorno neuromuscular (p. ej., ELA, Miastenia Gravis, Síndrome de Lambert-Eaton)? *

☐ Sí ☐ No

¿Ha recibido inyecciones de neurotoxina anteriormente? *

☐ Sí ☐ No

Si es así, describa cualquier reacción adversa anterior

¿Está actualmente embarazada, en período de lactancia o planeando quedar embarazada? *

☐ Sí ☐ No

¿Está tomando actualmente antibióticos aminoglucósidos o anticoagulantes? *

☐ Sí ☐ No

Riesgos y Beneficios

Riesgos Potenciales y Efectos Secundarios:

Los efectos secundarios comunes incluyen enrojecimiento temporal, hinchazón, moretones e incomodidad leve en los sitios de inyección. Los riesgos menos comunes pero posibles incluyen:

- Ptosis (caída del párpado o ceja), generalmente temporal (2-6 semanas)
- Asimetría que requiere tratamiento de retoque
- Dolor de cabeza después del tratamiento
- Síntomas similares a los de la gripe durante 24-48 horas
- Migración del producto a áreas no deseadas
- Reacción alérgica (rara)
- Dificultad para tragar o respirar si el producto se disemina (muy rara)

Los resultados generalmente aparecen dentro de 3-14 días y duran 3-4 meses. Los resultados individuales pueden variar. Se pueden recomendar tratamientos de retoque 2 semanas después de la inyección inicial.

He sido informado de los riesgos potenciales y efectos secundarios del tratamiento con neurotoxina, incluyendo pero no limitado a ptosis, asimetría, moretones y reacción alérgica. Entiendo que los resultados no están garantizados.

Reconozco los riesgos descritos arriba: _____

Instrucciones Previas y Posteriores al Tratamiento

Antes del Tratamiento:

- Evite medicamentos anticoagulantes (aspirina, ibuprofeno, aceite de pescado) durante 7 días antes
- Evite el alcohol 24 horas antes
- Llegue con la cara limpia, sin maquillaje

Después del Tratamiento:

- NO frote ni masajee las áreas tratadas durante 24 horas
- Permanezca en posición vertical durante 4 horas después del tratamiento
- Evite ejercicio extenuante durante 24 horas
- Evite saunas, jacuzzis y calor extremo durante 48 horas
- NO reciba faciales u otros tratamientos faciales durante 2 semanas

Confirmando que he leído, entendido y estoy de acuerdo en seguir las instrucciones previas y posteriores al tratamiento proporcionadas arriba.

He leído y seguiré las instrucciones previas y posteriores al tratamiento: _____

Registro de Servicio

Solo para uso interno

	Fecha	Área	Producto / Lote #	Unidades
Entrada 1				
Entrada 2				
Entrada 3				
Entrada 4				
Entrada 5				
Entrada 6				

Consentimiento y Firma

Doy mi consentimiento voluntario para el tratamiento de inyección de neurotoxina descrito arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido respondidas a mi satisfacción. Entiendo que la práctica de la medicina no es una ciencia exacta y no se me han hecho garantías sobre el resultado de este procedimiento. Libero al proveedor y la clínica de cualquier responsabilidad relacionada con este tratamiento.

Confirmando que he leído y entendido la información anterior y doy mi consentimiento informado.

He leído y entendido la información anterior: _____

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Fecha *

DD / MM / AAAA

Este formulario fue proporcionado gratuitamente por Consentify

Consentify convierte formularios como este en consentimiento digital que tus clientes firman en su teléfono mediante código QR — con PDFs automáticos, alertas de contraindicaciones y almacenamiento cifrado. Plan gratuito disponible en <https://getconsentify.com>.

Solo plantilla. Revisa con tu propio profesional con licencia o asesor legal antes de usar; los requisitos varían según la jurisdicción y la práctica.