

신경독소 동의서 (보톡스/디스포트)

보톡스, 디스포트, 지오민, 주부의 신경독소 주입에 대한 정보 제공 동의서

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

시술 정보

신경독소 제품 *

- ☐ 보톡스 (오나보툴리눔독신A) ☐ 디스포트 (아보보툴리눔독신A) ☐ 지오민 (인코보툴리눔독신A)
☐ 주부 (프라보툴리눔독신A)

시술 부위 *

- ☐ 미간 (눈썹 사이) ☐ 이마 주름 ☐ 까마귀발 주름 (눈가)
☐ 토끼코 주름 (코) ☐ 립플립 ☐ 턱 보조개
☐ 사각턱 완화 (교근) ☐ 목 밴드 (광대근) ☐ 다한증 (과다 발한)
☐ 기타

기타인 경우 상세히 명시

건강 검진

신경근육 질환(예: ALS, 중증근무력증, 람베르트-이톤 증후군)이 있습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

이전에 신경독소 주사를 받았습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

그렇다면 이전의 부작용에 대해 설명

현재 임신 중이거나 수유 중이거나 임신을 계획 중입니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

현재 아미노글리코사이드 항생제 또는 혈액 희석제를 복용 중입니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

위험성 및 이점

잠재적 위험성 및 부작용:

일반적인 부작용으로는 주입 부위의 일시적 발적, 부종, 멍, 경미한 불편감이 있습니다. 덜 흔하지만 가능한 위험성은 다음과 같습니다:

- 안검하수(눈꺼풀 또는 눈썹 처짐), 보통 일시적(2-6주)
- 비대칭, 터치업 시술 필요
- 두통, 시술 후 발생
- 독감 같은 증상, 24-48시간 동안
- 제품 이동, 의도하지 않은 부위로
- 알레르기 반응(드물게)
- 삼키기 어려움 또는 호흡 곤란(제품이 확산된 경우, 매우 드물게)

결과는 보통 3-14일 내에 나타나며 3-4개월 지속됩니다. 개인별 결과는 다를 수 있습니다. 초기 주입 후 2주에 터치업 시술이 권장될 수 있습니다.

저는 신경독소 치료의 잠재적 위험성 및 부작용, 특히 안검하수, 비대칭, 멍, 알레르기 반응 등을 비롯한 위험에 대해 알고 있습니다. 결과가 보장되지 않음을 이해합니다.

위의 위험성을
인정합니다: _____

시술 전후 지침

시술 전:

- 시술 7일 전 혈액 희석제(아스피린, 이부프로펜, 생선 오일) 피하기
- 시술 24시간 전 알코올 피하기
- 깨끗한 피부, 화장하지 않은 상태로 내원

시술 후:

- 24시간 동안 시술 부위를 비비거나 마사지하지 않기
- 시술 후 4시간 동안 직립 자세 유지
- 24시간 동안 격한 운동 피하기
- 48시간 동안 사우나, 온수 욕조, 극심한 열 피하기
- 2주 동안 페이스셜 또는 기타 얼굴 시술 받지 않기

저는 위의 시술 전후 지침을 읽고 이해했으며 따르기로 동의합니다.

시술 전후 지침을 읽고 따를
것입니다: _____

서비스 기록

사무실 용도만

	날짜	부위	제품 / 로트 #	단위
항목 1				
항목 2				

	날짜	부위	제품 / 로트 #	단위
항목 3				
항목 4				
항목 5				
항목 6				

동의 및 서명

저는 위의 신경독소 주입 시술에 자발적으로 동의합니다. 저는 질문할 기회를 가졌으며 모든 질문에 만족스러운 답변을 받았습니다. 의학 실무는 정확한 과학이 아니며 이 시술의 결과에 대한 보장이 없음을 이해합니다. 저는 본 시술과 관련된 모든 책임에서 의료 기관 및 의료 제공자를 면책합니다.

위 정보를 읽고 이해했으며 정보에 입각한 동의를 제공합니다.

위 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명 _____ 날짜 _____

이름 인쇄 _____

날짜 *

YYYY / MM / DD _____

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공됩니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.