

Consentimento de Neurotoxina (Botox/Dysport)

Consentimento informado para injeções de neurotoxina incluindo Botox, Dysport, Xeomin e Jeuveau

Informações do Cliente

Primeiro Nome *

Sobrenome *

Endereço de Email *

Número de Telefone *

Data de Nascimento *

DD / MM / AAAA

Informações do Tratamento

Produto de Neurotoxina *

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

Áreas de Tratamento *

- | | |
|--|--|
| ☐ Glabella (entre as sobrancelhas) | ☐ Rugas da testa |
| ☐ Pés de galinha (ao redor dos olhos) | ☐ Rugas do nariz |
| ☐ Levantamento de lábio | ☐ Fossetas no queixo |
| ☐ Masseter (afinamento da mandíbula) | ☐ Bandas platismais (pescoço) |
| ☐ Hiperidrose (sudação excessiva) | ☐ Outro |

Se outro, por favor especifique

Avaliação de Saúde

Você tem algum transtorno neuromuscular (p. ex., ELA, Miastenia Gravis, Síndrome de Lambert-Eaton)? *

- ☐ Sim ☐ Não

Você já recebeu injeções de neurotoxina anteriormente? *

- ☐ Sim ☐ Não

Se sim, descreva qualquer reação adversa anterior

Você está atualmente grávida, amamentando ou planejando engravidar? *

- ☐ Sim ☐ Não

Você está atualmente tomando antibióticos aminoglicosídeos ou anticoagulantes? *

☐ Sim ☐ Não

Riscos e Benefícios

Riscos Potenciais e Efeitos Colaterais:

Os efeitos colaterais comuns incluem vermelhidão temporária, inchaço, hematomas e desconforto leve nos locais de injeção. Os riscos menos comuns, mas possíveis, incluem:

- Ptose (queda da pálpebra ou sobancelha), geralmente temporária (2-6 semanas)
- Assimetria que requer retoque
- Dor de cabeça após o tratamento
- Sintomas semelhantes aos da gripe por 24-48 horas
- Migração do produto para áreas não intencionais
- Reação alérgica (rara)
- Dificuldade para engolir ou respirar se o produto se espalhar (muito rara)

Os resultados geralmente aparecem dentro de 3-14 dias e duram 3-4 meses. Os resultados individuais podem variar. Retoques podem ser recomendados 2 semanas após a injeção inicial.

Fui informado dos riscos potenciais e efeitos colaterais do tratamento com neurotoxina, incluindo mas não limitado a ptose, assimetria, hematomas e reação alérgica. Entendo que os resultados não são garantidos.

Reconheço os riscos descritos acima: _____

Instruções Pré e Pós Tratamento

Antes do Tratamento:

- Evite medicamentos anticoagulantes (aspirina, ibuprofeno, óleo de peixe) por 7 dias antes
- Evite álcool por 24 horas antes
- Chegue com o rosto limpo, sem maquiagem

Depois do Tratamento:

- NÃO esfregue nem massageie as áreas tratadas por 24 horas
- Permaneça em posição vertical por 4 horas após o tratamento
- Evite exercício intenso por 24 horas
- Evite saunas, banheiras de hidromassagem e calor extremo por 48 horas
- NÃO receba faciais ou outros tratamentos faciais por 2 semanas

Confirmo que li, entendi e concordo em seguir as instruções pré e pós tratamento fornecidas acima.

Li e seguirei as instruções pré e pós tratamento: _____

Registro de Serviço

Apenas para uso interno

	Data	Área	Produto / Lote #	Unidades
Entrada 1				

	Data	Área	Produto / Lote #	Unidades
Entrada 2				
Entrada 3				
Entrada 4				
Entrada 5				
Entrada 6				

Consentimento e Assinatura

Consinto voluntariamente com o tratamento de injeção de neurotoxina descrito acima. Tive a oportunidade de fazer perguntas e todas as minhas perguntas foram respondidas a minha satisfação. Entendo que a prática da medicina não é uma ciência exata e nenhuma garantia me foi dada quanto ao resultado deste procedimento. Libero o prestador e a clínica de qualquer responsabilidade relacionada a este tratamento.

Confirmo que li e entendi as informações acima e dou meu consentimento informado.

Li e entendi as informações acima: _____

Assinatura

Data

Nome completo

Data *

DD / MM / AAAA

Este formulário foi fornecido gratuitamente pela Consentify

O Consentify transforma formulários como este em consentimento digital que seus clientes assinam em seus próprios telefones por código QR — com PDFs automáticos, sinalizadores de contraindicações e armazenamento criptografado. Plano gratuito disponível em <https://getconsentify.com>.

Apenas um modelo. Revise com seu próprio profissional licenciado ou assessor jurídico antes de usar; os requisitos variam de acordo com a jurisdição e a prática.