

Согласие на введение нейротоксина (Ботокс/Диспорт)

Информированное согласие на введение нейротоксина, включая Ботокс, Диспорт, Ксеомин и Жювью

Информация о клиенте

Имя *

Фамилия *

Адрес электронной почты *

Номер телефона *

Дата рождения *

ДД / ММ / ГГГГ

Информация о процедуре

Препарат нейротоксина *

- ☐ Ботокс (онаботулинумтоксин А) ☐ Диспорт (абоботулинумтоксин А)
☐ Ксеомин (инкоботулинумтоксин А) ☐ Жювью (пработулинумтоксин А)

Области обработки *

- | | |
|---|---|
| ☐ Межбровное пространство (между бровями) | ☐ Морщины на лбу |
| ☐ Гусиные лапки (вокруг глаз) | ☐ Морщины на носу |
| ☐ Коррекция верхней губы | ☐ Ямочки на подбородке |
| ☐ Сужение нижней челюсти (жевательная мышца) | ☐ Платизмальные тяжи (шея) |
| ☐ Гипергидроз (чрезмерное потоотделение) | ☐ Другое |

Если другое, пожалуйста, уточните

Медицинское обследование

Есть ли у вас нейромышечные расстройства (например, БАС, миастения гравис, синдром Ламберта-Итона)? *

☐ Да ☐ Нет

Получали ли вы инъекции нейротоксина ранее? *

☐ Да ☐ Нет

Если да, опишите какие-либо предыдущие побочные эффекты

Вы в настоящее время беременны, кормите грудью или планируете беременность? *

☐ Да ☐ Нет

Принимаете ли вы в настоящее время антибиотики аминогликозиды или антикоагулянты? *

☐ Да ☐ Нет

Риски и преимущества

Потенциальные риски и побочные эффекты:

Частые побочные эффекты включают временное покраснение, отек, синяки и легкий дискомфорт в местах инъекций. Менее частые, но возможные риски включают:

- Птоз (опущение века или брови), обычно временное (2-6 недель)
- Асимметрия, требующая коррекционного лечения
- Головная боль после процедуры
- Гриппоподобные симптомы в течение 24-48 часов
- Миграция препарата в непредусмотренные области
- Аллергическая реакция (редко)
- Затруднение при глотании или дыхании, если препарат распространяется (очень редко)

Результаты обычно появляются в течение 3-14 дней и сохраняются 3-4 месяца. Результаты у разных людей могут отличаться. Корректирующие процедуры могут быть рекомендованы через 2 недели после первоначальной инъекции.

Мне была предоставлена информация о потенциальных рисках и побочных эффектах лечения нейротоксином, включая, но не ограничиваясь, птоз, асимметрию, синяки и аллергическую реакцию. Я понимаю, что результаты не гарантированы.

Я признаю риски, описанные выше: _____

Инструкции до и после процедуры

До процедуры:

- Избегайте антикоагулянтов (аспирина, ибупрофена, рыбьего жира) в течение 7 дней перед процедурой
- Избегайте алкоголя в течение 24 часов перед процедурой
- Приходите с чистым лицом без макияжа

После процедуры:

- НЕ протирайте и не массируйте обработанные области в течение 24 часов
- Оставайтесь в вертикальном положении в течение 4 часов после процедуры
- Избегайте интенсивных упражнений в течение 24 часов
- Избегайте саун, горячих ванн и экстремальной жары в течение 48 часов
- НЕ проводите процедуры для лица в течение 2 недель

Я подтверждаю, что прочитал, понял и согласен следовать инструкциям до и после процедуры, приведенным выше.

Я прочитал и буду следовать инструкциям до и после процедуры: _____

Журнал услуг

Только для служебного пользования

	Дата	Область	Препарат / Номер партии	Единицы
Запись 1				
Запись 2				
Запись 3				
Запись 4				
Запись 5				
Запись 6				

Согласие и подпись

Я добровольно даю согласие на лечение путем введения нейротоксина, описанное выше. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, и все мои вопросы были ответены удовлетворительно. Я понимаю, что медицина не является точной наукой, и мне не были даны никакие гарантии относительно результата этой процедуры. Я освобождаю клинику и врача от любой ответственности, связанной с этим лечением.

Я подтверждаю, что прочитал и понял информацию выше и даю свое информированное согласие.

Я прочитал и понял информацию выше: _____

Подпись

Дата

Печатные буквы

Дата *

ДД / ММ / ГГГГ

Эта форма предоставлена бесплатно компанией Consentify

Consentify преобразует такие формы в цифровое согласие, которое ваши клиенты подписывают на собственном телефоне с помощью QR-кода — с автоматическим созданием PDF, флагами противопоказаний и зашифрованным хранилищем. Бесплатный план доступен на <https://getconsentify.com>.

Только шаблон. Перед использованием проверьте с собственным лицензированным специалистом или юристом; требования варьируются в зависимости от юрисдикции и практики.