

Neurotoxin Consent (Botox/Dysport)

Informed consent for neurotoxin injections including Botox, Dysport, Xeomin, and Jeuveau

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Petsa ng Pagsilang *

MM / DD / YYYY

Impormasyon ng Paggamot

Produktong Neurotoxin *

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

Mga Lugar ng Paggamot *

- | | |
|---|---|
| ☐ Glabella (sa pagitan ng mga kilay) | ☐ Mga linya sa noo |
| ☐ Mga likha ng pagkakalat (sa paligid ng mga mata) | ☐ Bunny lines (ilong) |
| ☐ Lip flip | ☐ Pag-iwas ng baba |
| ☐ Masseter (pagpapayat ng panga) | ☐ Mga Platysmal bands (leeg) |
| ☐ Hyperhidrosis (labinang pawis) | ☐ Iba pa |

Kung iba, mangyaring tukuyin

Screening ng Kalusugan

Mayroon ka ba ng anumang neuromuscular disorders (hal., ALS, Myasthenia Gravis, Lambert-Eaton Syndrome)? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Nakatanggap ka na ba ng neurotoxin injections dati? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, ilarawan ang anumang nakaraang hindi kanais-nais na reaksiyon

Bakit ka ba ay buntis, nagpapasuso, o nagpaplano na maging buntis? *

☐ Oo ☐ Hindi

Tumatanggap ka ba ng aminoglycoside antibiotics o blood thinners? *

☐ Oo ☐ Hindi

Mga Panganib at Benepisyo

Mga Potensyal na Panganib at Epekto sa Gilid:

Ang mga karaniwang epekto sa gilid ay kinabibilangan ng pansamantalang pagpapabango, pag-intindi, pagdurog, at banayad na kabagsakan sa mga lugar ng iniksyon. Mas likas ngunit posibleng panganib ay kinabibilangan ng:

- Ptosis (pagsusubo ng talanga o kilay), karaniwang pansamantala (2-6 na linggo)
- Asymmetry na nangangailangan ng touch-up treatment
- Sakit ng ulo pagkatapos ng paggamot
- Mga sintomang katulad ng flu sa loob ng 24-48 oras
- Migrationsyon ng produkto sa hindi naglalayong lugar
- Allergic reaction (bihira)
- Kahirapan sa paglanghap o paggalaw kung kumakalat ang produkto (napakabihira)

Ang mga resulta ay kadalasan ay makikita sa loob ng 3-14 na araw at tumatagal ng 3-4 na buwan. Ang mga indibidwal na resulta ay maaaring magkaiba. Ang mga touch-up treatment ay maaaring irekomenda 2 linggo pagkatapos ng paunang iniksyon.

Ako ay nabigyan ng impormasyon tungkol sa mga potensyal na panganib at epekto sa gilid ng paggamot sa neurotoxin, kabilang ang ngunit hindi limitado sa ptosis, asymmetry, bruising, at allergic reaction. Nauunawaan ko na ang mga resulta ay hindi garantisado.

Kinikilala ko ang mga panganib na inilalarawan sa itaas: _____

Mga Instruksyon Bago at Pagkatapos ng Paggamot

Bago ang Paggamot:

- Iwasan ang mga gamot na nagpapabago ng dugo (aspirin, ibuprofen, fish oil) sa loob ng 7 araw bago
- Iwasan ang alkohol sa loob ng 24 oras bago
- Dumating na may malinis na mukha, walang makeup

Pagkatapos ng Paggamot:

- HUWAG kiligin o i-massage ang mga natutugunan na lugar sa loob ng 24 oras
- Manatiling patayo sa loob ng 4 oras pagkatapos ng paggamot
- Iwasan ang napakahirap na ehersisyo sa loob ng 24 oras
- Iwasan ang mga sauna, mainit na tina, at matinding init sa loob ng 48 oras
- HUWAG makatanggap ng facial o iba pang facial treatment sa loob ng 2 linggo

Kinikilala ko na nabasa, nauunawaan, at sumasang-ayon akong sundin ang mga instruksyon bago at pagkatapos ng paggamot na ibinigay sa itaas.

Nabasa ko at susundin ang mga instruksyon bago at pagkatapos ng paggamot: _____

Talaan ng Serbisyo

Para sa paggamit ng opisina lamang

	Petsa	Lugar	Produkto / Lot #	Mga Yunit
Entry 1				
Entry 2				
Entry 3				
Entry 4				
Entry 5				
Entry 6				

Pahintulot at Pirma

Kusang sumasang-ayon ako sa paggamot ng neurotoxin injection na inilalarawan sa itaas. Mayroon akong pagkakataong magtanong at lahat ng aking mga tanong ay nasagot nang ayon sa aking kasiyahan. Nauunawaan ko na ang pagsasanay ng medisina ay hindi isang eksaktong agham at walang garantiya na ibinigay sa akin tungkol sa resulta ng pamamaraan na ito. Inilalabas ko ang provider at practice mula sa anumang liability na nauugnay sa paggamot na ito.

Kinikilala ko na nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas at nagbibigay ng aking informed consent.

Nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas: _____

Pirma

Petsa

Isulat ang pangalan

Petsa *

MM / DD / YYYY

Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.