

Згода на введення нейротоксину (Ботокс/Диспорт)

Інформована згода на введення нейротоксину, включаючи Ботокс, Диспорт, Ксеомін та Жувіо

Інформація про клієнта

Ім'я *

Прізвище *

Адреса електронної пошти *

Номер телефону *

Дата народження *

ДД / ММ / РРРР

Інформація про лікування

Препарат нейротоксину *

- ☐ Ботокс (онаботулінумтоксин А) ☐ Диспорт (абоботулінумтоксин А)
☐ Ксеомін (інкоботулінумтоксин А) ☐ Жувіо (пработулінумтоксин А)

Ділянки лікування *

- | | |
|--|--|
| ☐ Міжбрівне простір (між бровами) | ☐ Морщини на лобі |
| ☐ Гусяче лапки (навколо очей) | ☐ Морщини на носі |
| ☐ Підняття верхньої губи | ☐ Ямочки на підборідді |
| ☐ Розминання щелепи (масетер) | ☐ Смужки шиї (платизма) |
| ☐ Гіперідроз (надмірна потовиділення) | ☐ Інше |

Якщо інше, будь ласка, уточніть

Медичне обстеження

Чи у вас є нервово-м'язові розлади (наприклад, БАС, миастенія гравіс, синдром Ламберта-Ітона)? *

☐ Так ☐ Ні

Чи робили вам раніше ін'єкції нейротоксину? *

☐ Так ☐ Ні

Якщо так, опишіть будь-які попередні несприятливі реакції

Ви зараз вагітні, годуєте грудьми або плануєте вагітність? *

☐ Так ☐ Ні

Чи приймаєте ви зараз аміноглікозидні антибіотики або антикоагулянти? *

☐ Так ☐ Ні

Ризики та переваги

Потенційні ризики та побічні ефекти:

Часті побічні ефекти включають тимчасове почервоніння, набряк, синці та легкий дискомфорт у місцях ін'єкцій. Менш часті, але можливі ризики включають:

- Птоз (опущення повіки або брови), зазвичай тимчасовий (2-6 тижнів)
- Асиметрія, яка потребує корекційного лікування
- Головний біль після лікування
- Симптоми, схожі на грип, протягом 24-48 годин
- Міграція препарату в непередбачені ділянки
- Алергічна реакція (рідко)
- Утруднення при ковтанні або диханні, якщо препарат розповсюджується (дуже рідко)

Результати зазвичай з'являються протягом 3-14 днів і тривають 3-4 місяці. Результати можуть відрізнятися у різних людей. Коригуючі процедури можуть бути рекомендовані за 2 тижні після початкової ін'єкції.

Мене проінформували про потенційні ризики та побічні ефекти лікування нейротоксином, включаючи, але не обмежуючись, птоз, асиметрію, синці та алергічну реакцію. Я розумію, що результати не гарантуються.

Я визнаю ризики, описані вище: _____

Інструкції до та після лікування

До лікування:

- Уникайте препаратів, які розріджують кров (аспірин, ібупрофен, рибне масло) протягом 7 днів до процедури
- Уникайте алкоголю протягом 24 годин до процедури
- Приходьте з чистою шкірою обличчя без макіяжу

Після лікування:

- НЕ трьте та не масажуйте оброблені ділянки протягом 24 годин
- Залишайтеся у вертикальному положенні протягом 4 годин після процедури
- Уникайте інтенсивних вправ протягом 24 годин
- Уникайте сауни, гарячих ванн та екстремальної спеки протягом 48 годин
- НЕ робіть косметичні процедури для обличчя протягом 2 тижнів

Я підтверджую, що прочитав, зрозумів і погоджуюся дотримуватися інструкцій до та після лікування, наведених вище.

Я прочитав та буду дотримуватися інструкцій до та після лікування: _____

Журнал послуг

Тільки для службового використання

	Дата	Ділянка	Препарат / № партії	Одиниці
Запис 1				
Запис 2				
Запис 3				
Запис 4				
Запис 5				
Запис 6				

Згода та підпис

Я добровільно даю згоду на лікування шляхом введення нейротоксину, описане вище. У мене була можливість задати питання, і всі мої питання були задовільно відповідені. Я розумію, що медицина не є точною наукою, і мені не було дано ніяких гарантій щодо результату цієї процедури. Я звільняю закладу та медичного працівника від будь-якої відповідальності, пов'язаної з цим лікуванням.

Я підтверджую, що прочитав та зрозумів інформацію вище і даю свою інформовану згоду.

Я прочитав та зрозумів інформацію вище: _____

Підпис

Дата

Друковане ім'я

Дата *

ДД / ММ / РРРР

Цю форму надала безплатно компанія Consentify

Consentify перетворює форми на кшталт цієї на цифрову згоду, яку ваші клієнти підписують на своєму телефоні через QR-код — з автоматичними PDF-файлами, прапорцями протипоказань та зашифрованим сховищем.

Безплатний план доступний на <https://getconsentify.com>.

Лише шаблон. Перед використанням перевірте з вашим лікарем, юристом або професійним консультантом; вимоги різняться залежно від юрисдикції та сфери діяльності.