

Souhlas s léčbou vlákenky PDO

Informovaný souhlas s léčbou zvedáním vláken PDO, PLLA a PCL a hladkým léčením vláken obličeje, krku a těla

Informace o klientovi

Jméno *

Příjmení *

Emailová adresa *

Telefonní číslo *

Datum narození *

DD / MM / YYYY

Podrobnosti léčby

Typ vláken *

☐ Vlákna se háčky / zvedací vlákna ☐ Hladké / monovlákna ☐ Obojí

Oblasti léčby *

☐ Střední část obličeje / tváře ☐ Čelist / padlé tváře ☐ Krk
☐ Obočí ☐ Nos ☐ Tělo (břicho, paže, kolena)

Měli jste vláken už dříve? *

☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano, kdy, kde a jaké byly problémy?

Měli jste v dané oblasti v posledních 2 týdnech výplň nebo neurotoxin? *

☐ Ano ☐ Ne

Lékařská anamnéza

Jste těhotná, snažíte se otěhotnět nebo kojíte? *

☐ Ano ☐ Ne

Máte některou z následujících podmínek?

☐ Autoimunitní onemocnění (lupus, RA, MS atd.) ☐ Porucha krvácení nebo užívání antikoagulancií
☐ Diabetes ☐ Historie keloidů nebo hypertrofních jizev
☐ Karcinom (aktuální nebo v posledních 5 letech) ☐ Imunosuprimování / porucha imunity
☐ Nic z výše uvedeného

Máte aktivní akné, infekci nebo zánět v oblasti léčby? *

☐ Ano ☐ Ne

Máte velmi tenkou kůži nebo významnou ztrátu elasticity? *

☐ Ano ☐ Ne

Jste alergičtí na polydioxanon (PDO), kyselinu polymléčnou nebo jiné materiály šití? *

☐ Ano ☐ Ne

Plánujete během příštích 6 měsíců obličejovou operaci nebo jiné procedury na obličeji? *

☐ Ano ☐ Ne

Užíváte antikoagulantia nebo máte poruchu krvácení? *

☐ Ano ☐ Ne

Současné léky a doplňky

Alergie (léky, latex, lidokain, anestetiká)

Rizika a komplikace

Potenciální rizika a komplikace:

- Otok, modřiny a bolestivost po dobu 1–2 týdnů
- Jamčiny, svrštění nebo nepravidelnosti kůže – obvykle se ustálí do 2–3 týdnů; občas je potřeba úprava
- Viditelné nebo hmatatelné vláken, zvláště u tenké kůže
- Migrace nebo extrúze vláken – konec vláken může být nutné zkrátit nebo odstranit
- Asymetrie
- Infekce a zánětlivá reakce
- Zranění nervu nebo slinné žlázy – dočasná necitlivost nebo bolest (vzácné)
- Hematom (nahromadění krve)
- Omezený nebo krátkodobý výsledek – zvedací vláken se rozpouštějí během 6–12 měsíců; zvedací efekt je skromný ve srovnání s chirurgií

Vyhýbejte se širokému otevírání úst, kousání tvrdých potravin, masáži obličeje, stomatologickým zákrokům a spaní na obličeji po dobu 2 týdnů.

Rozumím, že zvedání vláken poskytuje jemné, dočasné zvednutí, které nenahrazuje chirurgické zvednutí, že se vláken rozpouštějí během měsíců a že může být nutná opakovaná léčba.

Rozumím, že výsledek je skromný a dočasný: _____

Rozumím, že se mohou vyskytnout jamčiny, viditelné nebo hmatatelné vláken, migrace, extrúze a asymetrie a že mohou vyžadovat následnou léčbu nebo odstranění vláken.

Rozumím rizikům jamčin, viditelnosti a migrace: _____

Souhlas s fotografiemi

Můžeme pořídit fotografie vašeho stavu před a po léčbě pro evidenci? *

- ☐ Ano – pouze pro mou zdravotnickou evidenci
- ☐ Ano – a můžete je používat anonymně pro marketing
- ☐ Ne

Záznam služby

Pouze pro interní potřebu

	Datum	Oblast	Typ vláken / počet / číslo šarže	Poznámky
Záznam 1				
Záznam 2				
Záznam 3				
Záznam 4				
Záznam 5				
Záznam 6				

Souhlas a podpis

Dobrovolně souhlasím se zvedáním vláken. Byla mi sdělena rizika, výhody, alternativy (včetně chirurgického zvednutí, injektáží a energetických zařízení) a potenciální komplikace. Chápu, že se jedná o nepovinný kosmetický výkon s dočasným výsledkem a nebyl mi dán žádný příslib konkrétního výsledku. Zprošťuji poskytovatele a ordinaci odpovědnosti za škody související s tímto léčením s výjimkou případů nedbalosti.

Potvrzuji, že jsem si přečetl a rozuměl výše uvedeným informacím a dávám svůj informovaný souhlas.

Přečetl jsem si a rozumím výše uvedeným informacím: _____

Podpis

Datum

Jméno (tiskací písmo)

Datum *

DD / MM / YYYY

Tento formulář byl poskytnut zdarma společností Consentify

Consentify převádí formuláře jako tento na digitální souhlas, který vaši klienti podepíší na svém telefonu pomocí QR kódu — s automatickými PDF, příznaky kontraindikací a šifrovaným úložištěm. Bezplatný plán je k dispozici na <https://getconsentify.com>.

Pouze šablona. Před použitím si ji nechte zkontrolovat vlastním licencovaným specialistou nebo právním poradcem; požadavky se liší podle jurisdikce a typu praxe.