

त्वचा कसाव सहमति (HIFU / RF / अल्ट्रासाउंड)

उच्च-तीव्रता केंद्रित अल्ट्रासाउंड, एकध्रुवीय रेडियोफ्रीक्वेंसी, और समान ऊर्जा उपकरणों के साथ गैर-सर्जिकल त्वचा कसाव के लिए सूचित सहमति

ग्राहक जानकारी

पहला नाम *

अंतिम नाम *

ईमेल पता *

फोन नंबर *

जन्म तिथि *

DD / MM / YYYY

उपचार विवरण

उपचार का प्रकार *

- ☐ उच्च-तीव्रता केंद्रित अल्ट्रासाउंड (HIFU) ☐ एकध्रुवीय रेडियोफ्रीक्वेंसी ☐ द्विध्रुवीय / बहुध्रुवीय RF
☐ अन्य ऊर्जा उपकरण

उपचार क्षेत्र *

- ☐ पूरा चेहरा ☐ नचिला चेहरा / जबड़ी की रेखा ☐ गर्दन
☐ भौह / आंखें ☐ डेकोलेटेज ☐ शरीर (पेट, बाहें, जांघें, घुटने)

क्या आपने पहले त्वचा-कसाव ऊर्जा उपचार करवाए हैं? *

- ☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपने पछिले 4 हफ्तों में इस क्षेत्र में फलिर, न्यूरोटॉक्सिन, या थ्रेड लगवाए हैं? *

- ☐ हाँ ☐ नहीं

चिकित्सा इतिहास

क्या आप गर्भवती हैं, गर्भधारण करने का प्रयास कर रही हैं, या स्तनपान करा रही हैं? *

- ☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपको निम्नलिखित में से कोई भी स्थिति है?

- ☐ ऑटोइम्यून स्थिति (लुपस, RA, MS, आदि) ☐ रक्तस्राव विकार या रक्त पतला करने वाली दवाओं पर
☐ मधुमेह ☐ केलॉइड या हाइपरट्रॉफिक नशान का इतिहास
☐ कैंसर (वर्तमान या पछिले 5 वर्षों के भीतर) ☐ इम्यूनोसप्रेस / प्रतिरक्षा विकार
☐ उपरोक्त में से कोई नहीं

क्या आपके पास पेसमेकर, डेफिब्रिलेटर, या प्रत्यारोपित इलेक्ट्रॉनिक डिवाइस है? *

- ☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपके पास उपचार पथ में धातु प्रत्यारोपण, प्लेटे, या दंत प्रत्यारोपण हैं? *

- ☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपके उपचार क्षेत्र में स्थायी फलिर, प्रत्यारोपण, या थ्रेड है? *

☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपके पास इस क्षेत्र में सक्रिय मुँहासे, संक्रमण, ठंड के घाव, या खुले घाव हैं? *

☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपको बेल्स पाल्सी, चेहरे की तंत्रिका समस्याएं, या न्यूरोमस्क्युलर विकार हैं? *

☐ हाँ ☐ नहीं

क्या आपने पछिले 6 महीने में isotretinoin (Accutane) लिया है? *

☐ हाँ ☐ नहीं

वर्तमान दवाएं और पूरक

एलर्जी (दवाएं, लेटेक्स, लड्डिकेन, संज्ञाहरण)

जोखमि और जटलिताएं

संभावित जोखमि और जटलिताएं:

- लालमि, सूजन, और कोमलता कुछ घंटों से लेकर कुछ दिनों तक
- झुनझुनी, सुन्नता, या तंत्रिका जलन — आमतौर पर अस्थायी; कभी-कभी सप्ताह तक रहता है (HIFU)
- चोट या उपचार लाइनों के साथ छोटे वेल्ड जो कुछ दिनों के भीतर ठीक हो जाते हैं
- जलन या छाले अगर ऊर्जा बहुत सतही रूप से प्रदान की जाती है (दुर्लभ)
- वसा हानि या परवर्तन पतले क्षेत्रों में अत्यधिक ऊर्जा के साथ (दुर्लभ)
- मुँह या भौंह के चारों ओर अस्थायी मांसपेशी कमजोरी (दुर्लभ)
- रंग परिवर्तन (दुर्लभ)
- सीमिति परणाम — कसाव 2-6 महीनों में धीरे-धीरे होता है और सर्जरी की तुलना में मामूली है; कुछ लोगों को कोई बदलाव दिखाई नहीं देता

उपचार के दौरान असुविधा आम है और दर्द राहत या सुन्न करने वाली दवा से प्रबंधित की जा सकती है।

मैं समझता हूँ कि गैर-सर्जिकल त्वचा कसाव कई महीनों में क्रमिक, सूक्ष्म परणाम देता है, कि कुछ लोग प्रतिक्रिया नहीं करते हैं, और कि यह सर्जरी का विकल्प नहीं है।

मैं समझता हूँ कि परणाम धीरे-धीरे, मामूली, और गारंटीकृत नहीं है:

मैं समझता हूँ कि अस्थायी सुन्नता, झुनझुनी, मांसपेशी कमजोरी, जलन, और वसा या परवर्तन हो सकता है और मैंने उपचार क्षेत्र में सभी प्रत्यारोपण और इंजेक्शन का खुलासा किया है।

मैं तंत्रिका प्रभाव, जलन, और परवर्तन के जोखमि को समझता हूँ:

फोटो रलीज

क्या हम आपके उपचार रिकॉर्ड के लिए पहले और बाद की फोटो ले सकते हैं? *

☐ हाँ — केवल मेरे चिकित्सा रिकॉर्ड के लिए

☐ हाँ — और आप उन्हें वणिणन के लिए गुमनाम रूप से उपयोग कर सकते हैं

☐ नहीं

सेवा लॉग

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

	तथि	क्षेत्र	डिवाइस / गहराई / लाइनें / ऊर्जा	नोट्स
प्रवर्षि 1				
प्रवर्षि 2				
प्रवर्षि 3				
प्रवर्षि 4				
प्रवर्षि 5				
प्रवर्षि 6				

सहमति और हस्ताक्षर

मैं स्वेच्छा से गैर-सर्जक त्वचा कसाव उपचार के लिए सहमत देता हूँ। मुझे लाभ, जोखिम, विकल्प, और संभावित जटिलताओं के बारे में सूचित किया गया है। मैं समझता हूँ कि यह एक वैकल्पिक सौंदर्य प्रक्रिया है और परिणाम की कोई गारंटी नहीं दी गई है। मैं प्रदाता और practice को लापरवाही के मामलों को छोड़कर इस उपचार से संबंधित दायित्व से मुक्त करता हूँ।

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैंने उपरोक्त जानकारी को पढ़ और समझा है और मैं सूचित सहमत देता हूँ।

मैंने उपरोक्त जानकारी को पढ़ और समझ लिया है:

हस्ताक्षर

दिनांक

नाम लिखें

तथि *

DD / MM / YYYY

यह फॉर्म Consentify द्वारा मुफ्त प्रदान किया गया था

Consentify इस जैसे फॉर्मों को डिजिटल सहमति में परिवर्तित करता है जिससे आपके ग्राहक QR कोड द्वारा अपने फोन पर हस्ताक्षर करते हैं — स्वचालित PDF, प्रतिसंकेत ध्वज, और एन्क्रिप्टेड स्टोरेज के साथ। <https://getconsentify.com> पर नशिलक योजना उपलब्ध है।

केवल टेम्पलेट। उपयोग से पहले अपने स्वयं के लाइसेंस प्राप्त पेशेवर या कानूनी सलाहकार के साथ समीक्षा करें; आवश्यकताएं क्षेत्राधिकार और अभ्यास के आधार पर भिन्न होती हैं।