

Skin Tightening Consent (HIFU / RF / Ultrasound)

Informed consent for non-surgical skin tightening with high-intensity focused ultrasound, monopolar radiofrequency, and similar energy devices

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Adresang Email *

Numero ng Telepono *

Petsa ng Kapanganakan *

MM / DD / YYYY

Detalye ng Paggamot

Uri ng paggamot *

- | | |
|---|---|
| ☐ High-intensity focused ultrasound (HIFU) | ☐ Monopolar radiofrequency |
| ☐ Bipolar / multipolar RF | ☐ Ibang energy device |

Mga lugar ng paggamot *

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Buong mukha | ☐ Mas mababang bahagi ng mukha / Pang-abot |
| ☐ Leeg | ☐ Kilay / Mga Mata |
| ☐ Décolletage | ☐ Katawan (tiyan, braso, hita, tuhod) |

Nakahawak na ba kayo ng skin-tightening energy treatments dati? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Nakahawak na ba kayo ng filler, neurotoxin, o threads sa lugar sa loob ng nakaraang 4 na linggo? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Medikal na Kasaysayan

Kayo ba ay buntis, sinisikap na magbuntis, o nagpapasuso? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong alinman sa mga sumusunod?

- | | |
|--|---|
| ☐ Autoimmune condition (lupus, RA, MS, atbp.) | ☐ Bleeding disorder o nasa blood thinners |
| ☐ Diabetes | ☐ Kasaysayan ng keloid o hypertrophic scarring |
| ☐ Kanser (kasalukuyan o loob ng nakaraang 5 taon) | ☐ Immunosuppressed / immune disorder |
| ☐ Wala sa mga nabanggit | |

Mayroon ba kayong pacemaker, defibrillator, o implanted electronic device? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong metal implants, plates, o dental implants sa treatment path? *

☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong permanent filler, implants, o threads sa treatment area? *

☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong active acne, infection, cold sores, o open wounds sa lugar? *

☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ba kayong Bell's palsy, facial nerve issues, o neuromuscular disorder? *

☐ Oo ☐ Hindi

Nakakuha na ba kayo ng isotretinoin (Accutane) sa loob ng nakaraang 6 na buwan? *

☐ Oo ☐ Hindi

Kasalukuyang mga gamot at supplement

Allergies (mga gamot, latex, lidocaine, anesthetics)

Mga Panganib at Komplikasyon

Mga Potensyal na Panganib at Komplikasyon:

- Pag-init, pamamayagan, at pagkasakit sa loob ng ilang oras hanggang ilang araw
- Tingling, numbness, o nerve irritation — karaniwang pansamantala; bihira na tumatagal ng ilang linggo (HIFU)
- Pagkapintasan o maliliit na welts sa kahabaan ng treatment lines na lumalabas sa loob ng ilang araw
- Mga sunog o blister kung ang energy ay naideliver nang masyadong mabigat (bihira)
- Pagkawala ng taba o pagbabago ng contour sa paggamit ng labis na energy sa manipis na mga lugar (bihira)
- Pansamantalang kahinaan ng kalamnan sa paligid ng bibig o kilay (bihira)
- Pagbabago ng pigment (bihira)
- Limitadong resulta — ang pag-tighten ay unti-unting umakyat sa loob ng 2-6 na buwan at modest kumpara sa surgery; ang ilang tao ay nakakakita ng kaunting pagbabago

Ang discomfort sa panahon ng paggamot ay karaniwan at maaaring pamahalaan ng pain relief o numbing.

Nauunawaan ko na ang non-surgical skin tightening ay gumagawa ng unti-unting, subtle na resulta sa loob ng ilang buwan, na ang ilang tao ay hindi tumutugon, at na ito ay hindi kapalit ng surgery.

Nauunawaan ko na ang resulta ay unti-unting, modest, at hindi garantisado: _____

Nauunawaan ko na ang pansamantalang numbness, tingling, muscle weakness, burns, at fat o contour change ay maaaring mangyari at na inihayag ko ang lahat ng implants at injectables sa treatment area.

Nauunawaan ko ang panganib ng nerve effects, burns, at contour change: _____

Pahintulot sa Larawan

Maaari ba naming kunin ang before-and-after photos para sa inyong treatment record? *

- ☐ Oo — para sa aking medical record lamang
- ☐ Oo — at maaari ninyong gamitin ang mga ito nang anonymous para sa marketing
- ☐ Hindi

Talaan ng Serbisyo

Para sa paggamit ng opisina lamang

	Petsa	Lugar	Device / Depth / Lines / Energy	Mga Tala
Entry 1				
Entry 2				
Entry 3				
Entry 4				
Entry 5				
Entry 6				

Pahintulot at Lagda

Kusang pumapayag ako sa non-surgical skin tightening treatment. Nahalal na ako tungkol sa mga benepisyo, panganib, alternatibo, at mga potensyal na komplikasyon. Nauunawaan ko na ito ay isang optional na cosmetic procedure at walang garantiya ng resulta na naibigay. Inilabas ko ang provider at practice mula sa liability na may kaugnayan sa paggamot na ito maliban sa mga kaso ng negligence.

Kinukumpirma ko na nabasa at nauunawaan ko ang nakaraang impormasyon at nagbibigay ng aking informed consent.

Nabasa at nauunawaan ko ang nakaraang impormasyon: _____

Lagda

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.