

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Дата « _____ » _____ 201 г.

Я, _____

Пользуясь услугами ООО « _____ » (Центр красоты и здоровья) по лечению сосудов кожи с помощью лазера Light D/Duetto Quanta System информирован(а) о нижеследующем:

1. После лечения может быть:

- проходящее чувство жжения;
- временное покраснение кожи и отечность, которое проходит через несколько часов или пару дней;
- пигментация (как отдаленные последствия у лиц со склонностью к гипопигментации или гиперпигментации, или после солнечного облучения);
- рубцы (редко, у лиц со склонностью к образованию рубцов, после воздействия на глубокие элементы, при несоблюдении правил ухода)

2. После проведения процедуры необходимо:

- В течении 3-х недель исключить травмирующие факторы (распаривание, механические воздействия, физиотерапевтические и косметические процедуры, способные нарушать целостность кожи, раздражать или загрязнять её)
- Избегать инсоляции (солнечного облучения, солярий) в течение 6 - 10 недель после процедуры, необходимо использовать солнцезащитные средства (с высоким фактором защиты, не менее 30 SPF) на открытые участки кожи.
- Применить охлаждение после процедуры (ледяные компрессы), нанести Алоэ Вера, крем с пантенолом или с оксидом цинка (подчеркнуть).

Мне разъяснено, что процедура лечения лазером **Light D/Duetto Quanta System** не гарантирует полного устранения

Для достижения максимального эффекта необходимо проведение _____ процедур.

3. Исполнитель освобождается от ответственности и возмещения ущерба пациенту при невыполнении назначений врача, несоблюдении правил ухода, склонности к образованию рубцов и пигментации и намерено скрытых от врача противопоказаний к проведению процедуры.

Мне ясно, что предложенное лечение направлено на улучшение качества моей кожи и достижения эстетического результата. Я осознаю, что перспективы и результаты предложенного мне лечения зависят от особенностей моего организма, текущего и последующего состояния здоровья, от соблюдения рекомендаций врача по сохранению результата лечения, посещения профилактических осмотров. Я проинформирован(а), что результат лечения может отличаться от ожидаемого мной и не может быть гарантирован. Я проинформирован(а), что исполнитель при оказании услуги качественно выполняет все клинические и технологические этапы диагностики и лечения. Я знаю, что в целях максимальной эффективности проводимого мне лечения, я обязан(а) поставить в известность врача о всех проблемах, связанных с моим здоровьем, наследственностью, аллергическими проявлениями, индивидуальной непереносимостью лекарственных препаратов и продуктов питания, а также о курении табака, злоупотреблении алкоголем или наркотическими препаратами в настоящее время и прошлом.

Все медицинские термины мне разъяснены и понятны.

Лист информированного согласия мною прочитан, осознан и понят, достаточен для принятия решения о согласии на получение медицинских услуг.

Я подтверждаю что, на данный момент не беременна, у меня нет острого респираторного заболевания, нет обострения хронических заболеваний, не загорала, не делала поверхностного пилинга в течение последних 2 недель.

Даю согласие на проведение процедуры, подтверждаю, что не имею заболеваний перечисленных в противопоказаниях, с последующим уходом ознакомлен(а).

Ознакомил врач _____

Пациент _____

"Памятка пациента о соблюдении лечебно-охранительного режима после лазерного лечения сосудов "

Уважаемый пациент!

Для достижения полного и длительного эффекта от лечения Вам необходимо строго следовать нижеуказанным рекомендациям.

Уход после проведения процедуры:

- В течении 3-х недель исключить травмирующие факторы (распаривание, механические воздействия, физиотерапевтические и косметические процедуры, способные нарушать целостность кожи, раздражать или загрязнять её)
- Избегать инсоляции (солнечного облучения, солярий) в течение 6 - 10 недель после процедуры, необходимо использовать солнцезащитные средства (с высоким фактором защиты, не менее 30 SPF) на открытые участки кожи.
- Применить охлаждение после процедуры (ледяные компрессы), нанести Алоэ Вера, крем с пантенолом (*Бепантен / Пантодерм*) или с оксидом цинка (*Десятин*), при болезненности крем Эмла; (нужное подчеркнуть).

Обращаем Ваше внимание, что полное или частичное несоблюдение рекомендаций врача может повлечь ухудшение состояния Вашего здоровья или негативно сказаться на эстетическом результате лечения.

Ознакомил врач _____ « _____ » _____ 201 г.

Противопоказания по лечению сосудов кожи с помощью лазера Light D/Duetto Quanta System:

- Прием лекарств, повышающих чувствительность к свету (см. приложение 1)
- Повышенная фоточувствительность (аллергия на свет и/или солнце)
- Раковые и предраковые заболевания
- Нарушение целостности кожных покровов в области лечения
- Простой герпес в области лечения
- Кожная сыпь
- Риск образования келоидных рубцов
- Беременность
- Эпилепсия
- Свежий загар, использование кремов «автозагар»
- Лечение сосудов в периорбитальной области (зона верхнего и нижнего века).

Приложение 1.

Лекарственные препараты, вызывающие изменение фоточувствительности.

<p>Цитостатики: Decarbazine (DTIC-Dome) Fluorouracil (Fluoroplex; и другие) Methotrexate (Mexate; и другие) Vinblastine (Veiban) АНТНflenпессаНТbrAmitriptyline (Elavil; и др.) Desipramine (Norpramin; Petrobane) Doxepin (Adapin; Sinequan) Imipramine (Tofranil; и другие) Nortriptylin (Aventyl; Pamelor) Protriptyline (Vivactil) Trimipramine (Surmontil)</p>	<p>Противомикробные препараты: Demaclocycline (Declomycin; и другие) Doxycycline (Vibramycin; и другие) Grisofulvin (falvicin — U/F; и другие) Methacycline (rondomycin) Nalidixic acid (NegGram; и другие) Oxytetracyclines (Terramycin; и другие) Sulfacyntine (Renoquid) Sulfamethazine (Neotrizine; и другие) Sulfamethizole (Thiosulfil; и другие) Sulfamethoxazole (Gantanol; и другие) Sulfamethoxazole-trimethoprim (Bactrim; Septra) Sulfasalazine (Azulfidine; and others) Sulfathiazole Sulfisoxazole (Gantrisin; and others) Tetracyclines (Achromycin; Minocin)</p>	<p>Диуретики: Bendroflumethiazide (Naturetin; и другие) Benzthiazide (exna; и другие) Chlorothiazide (Diuril; и другие) Cyclothiazide (Anhydron) Furosemide (Lasix) Hydroflumethiazide (Diucardin; и другие) Hydrochlorothiazide (HydroDIURIL; и другие) Methyclothiazide (Aquatension; Enduron) Metolazone (Diulo; Zaroxolyn) Polythiazide (Renese) Quinethazone (Hydrornox) Trichlormethiazide (Metahydrin; и другие) Thiazides (Diuril; HydroDIURIL)</p>
<p>Нейролептические препараты: Chlorpromazine (Thorazine; и другие) Fluphenazine (Permitil; Prolixin) Haloperidol (Haldol) Perphenazine (Trilafon) Piperacetazine (Quide) Prochlorperazine (Comprazine; и другие) Promethazine (Phenergan; и другие) Thioridazine (Mellaril) Trifluoperazine (Stelazine; и другие) Triflupromazine (Vesprin) Trimeprazine (Termaril)</p>	<p>Гипогликемические средства: Acetohexamide (Dymelor) Chlorpropamide (Diabinese; Insulase) Tolzamide (Tolinase) Tolbutamide (Orinase; и другие) Растительные/Органические: St. John's Wort</p> <p>Гормональные: Противозачаточные средства Все гормональные препараты</p>	<p>Препараты против акне: Tretinon (Retin-A) Дифферин Базирон</p> <p>Антигистаминные средства: Cyproheptadine (Periactin) Diphenhydramine (Benadryl; и другие) Claritin</p>