

Formular de Consimțământ Informat pentru Tratatamentul de tip Microneedling

Nume pacient	Sex	Vârstă	Nr. de înregistrare

Descrierea tratamentului

Principiul de funcționare al tratamentului de tip microneedling permite inducerea mecanismului auto-reparator al pielii prin crearea de microleziuni în piele pentru a declanșa sinteza de colagen nou, fără a prezenta riscul de cicatrizare vizibilă permanentă. Rezultatul final obținut este un aspect mai neted, ferm și tânăr al pielii. Tratamentele de microneedling sunt realizate într-o manieră precisă și sigură, cu utilizarea de seturi cu microace sterile, și este finalizată într-un interval aproximativ de 30-60 de minute, variabil în funcție de zona selectată pentru tratament.

Efecte secundare

Ulterior procedurii, pielea poate avea un aspect înroșit, similar arsurilor solare moderate. Pe zonele tratate, pielea se poate simți strâmtorată și o cu o sensibilitate crescută. Aceste efecte secundare vor începe să se diminueze în câteva ore ulterior tratamentului și vor continua să se atenueze în următoarele 24 de ore.

Contraindicații

Contraindicațiile și precauțiile includ: cicatricile keloide sau în relief; un istoric de eczemă, psoriazis, keratoză actinică (solară), erupții active ale virusului herpetic, diabet și alte afecțiuni cronice; prezenta negilor și verugilor sau altor leziuni în relief din zona tratată. Contraindicațiile absolute includ: scleroderma, boli vasculare de colagen și anomalități cardiace; rozaceea sau probleme de coagulare; infecții bacteriene active sau fungice; imuno-supresia; cicatrici vechi de mai puțin de 6 luni; intervenții estetice de tip filler efectuate în ultimele 3-4 săptămâni. În mod general, tratamentul nu este recomandat femeilor gravide.

Consimțământul pacientului

Înțeleg că rezultatul final al tratamentului poate varia între indivizi. Înțeleg că deși pot observa schimbări benefice în urma primului tratament, pot avea nevoie de o serie de tratamente ulterioare pentru a obține rezultatul dorit. Procedura și efectele ei secundare mi-au fost explicate, inclusiv metode alternative de tratament. Înțeleg avantajele și dezavantajele acestei proceduri.

Am fost avizat ca deși rezultate pozitive sunt de așteptat, posibilitatea și natura complicațiilor nu poate să fie estimată în mod absolut precis; prin urmare nu poate exista nici o garanție explicită sau implicită privind succesul sau alt rezultat al tratamentului. Realizez ca rezultatul tratamentului nu este permanent (pe durata vieții) și că o degradare naturală a efectelor benefice se va produce pe parcursul timpului (mai multe luni / ani).

Certific că am citit (sau ca mi-a fost citit) și că înțeleg conținutul informațional integral al acestui formular.

Certific ca mi-au fost oferite instrucțiunile de îngrijire a pielii ulterior tratamentului și că înțeleg cum trebuie să îngrijesc pielea tratată prin procedura de tip microdeeling.

Menționez că am avut oportunitatea de a pune orice întrebare despre acest tratament, inclusiv riscurile sau alternativele, și certific că toate întrebările referitoare la această procedură au primit un răspuns satisfăcător.

Numele și semnătura pacientului _____ Data semnăturii _____

Numele și semnătura esteticianului _____ Data semnăturii _____

ACEST FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT ESTE VALABIL PÂNĂ LA REVOCAREA PARȚIALĂ SAU TOTALĂ, DE CĂTRE PACIENT SAU REPREZENTANTUL SĂU LEGAL, ÎN FORMĂ SCRISĂ, ADRESATĂ CLINICII MEDSPA