



Декларация за информирано съгласие за провеждане на терапия с Inmode Contura - Forma/Plus

Същност на процедурата:

FORMA / PLUS е неинвазивна технология, използваща радиочестота (RF) и е предназначена за стягане на кожата на лицето / шията / деколтето (FORMA) или тялото (PLUS). Процедурата с FORMA / PLUS индуцира нагряване на дермалните и субдермалните слоеве, които стимулират реакция, водеща до генериране и възстановяване на колаген. Процедурата създава топло усещане върху повърхността на кожата. Възможно е да има алтернативни процедури или методи на лечение, които причиняват стягане на кожата чрез нагряване на тъканта, като например лазери, IPL и RF технологии, но никоя от тях не включва контрол на температурата на кожата за безопасност, като FORMA / PLUS. Процедурата включва около 6-8 седмични сесии и че може да се изискват периодични сеанси за поддържане, веднъж на няколко месеца, според индивидуалния отговор на организма. Апаратът притежава всички медицински сертификати за безопасност в САЩ, начело с най-важния: от държавната Агенция за храните и лекарствата FDA. Forma е при това подходящ за всички типове кожа и не изисква възстановителен период. Използва се и за превенция на бръчици и увиване на кожата.

Противопоказания за извършване на процедурата:

- Постоянен имплант в третираната зона - метални плочи и винтове, силиконови импланти или инжектирано химическо вещество
- Рана или кожно заболяване в третираната зона
- Заболявания, стимулирани от топлина, като системен херпес симплекс в областта на лечение
- Активна инфекция в третираната зона
- Меланома или лезии, подозрителни за злокачественост в зоната на третиране
- Бременност и кърмене

Възможни реакции, дискомфорт или странични ефекти по време на процедурата:

- локална болка
- временно загаряване или парене
- временно зачервяване на кожата (еритема)
- подуване (оток)

Важни предупреждения:

- Клиентът трябва да спазва схемата на процедурата, в противен случай резултатите могат да бъдат компрометирани.
- По време на процедурата непредвидени условия или реакция на организма могат да наложат различен брой процедури от посочените по-горе и терапевтът ще обсъди с него дали да променят първоначалния план, ако сметне за необходимо.
- Не всеки кандидат е подходящ за процедура с FORMA/PLUS и че резултатите са строго индивидуални.

Възможни реакции, дискомфорт или странични ефекти след процедурата:

- Увреждане на естествената текстура на кожата (кора, мехури, изгаряне)
- Промяна на пигментацията (хипер- или хипо - пигментация) и белези.
- Индивидуална реакция

Въпреки че тези ефекти са редки и се очаква да бъдат временни, всяка нежелана реакция трябва да се докладва незабавно.

Моля следната информация вярно преди процедурата. Ако имате някое от следните състояния, то може да ви направи неподходящи за терапия с FORMA/PLUS.

- Бременност или кърмене _____ Да Не
- Лица под 18-годишна възраст _____ Да Не
- Пейсмейкър, вътрешен дефибрилатор или електронен имплант, като глюкозен монитор _____ Да Не
- Постоянен имплант в третираната зона - метални плочи и винтове, силиконови импланти или инжектирано химическо вещество _____ Да Не
- Рак или история за ракови заболявания, особено рак на кожата или пред/злокачествени бенки _____ Да Не
- Нарушена имунна система поради имunosупресивни заболявания като СПИН и ХИВ или употреба на имunosупресивни лекарства _____ Да Не
- Тежки паралелни състояния като сърдечни заболявания, епилепсия, неконтролирана хипертония и чернодробни или бъбречни заболявания _____ Да Не
- История на заболявания, стимулирани от топлина, като системен херпес симплекс в областта на лечение _____ Да Не
- Всяко активно състояние в зоната на лечение, като язви, псориазис, екзема и обрив, както и прекомерен/активен тен на кожата _____ Да Не
- История на кожни заболявания като келоидни белези, рани, както и много суха кожа _____ Да Не
- Всяко медицинско състояние, което може да увреди кожата _____ Да Не
- Неконтролирани ендокринни нарушения като диабет или дисфункция на щитовидната жлеза _____ Да Не
- Всяка хирургическа, инвазивна, аблативна процедура в областта на лечение през последните 3 месеца или преди пълно излекуване на кожата _____ Да Не
- Повърхностно инжектиране на биологични филъри през последните 6 месеца _____ Да Не
- Повърхностно инжектиране на Botox през последните 2 седмици _____ Да Не
- Употреба на изотретиноин (Accutane) в рамките на 6 месеца преди процедурата _____ Да Не
- Приемате ли лекарства в момента? Какви? _____ Да Не
- Имате ли някакви алергии? Какви? _____ Да Не

Клиентът декларира, че ще информира терапевта при: Настъпило заболяване по време на курса от процедури, алергични реакции по време на курса от процедури, настъпила бременност по време на курса от процедури, за други направени скоро или предстоящи скоро процедури.

Клиентът декларира, че:

- е прочел и разбрал предоставената информация за процедурата, както и съветите за последващи грижи
- разбира предупрежденията и възможните странични ефекти
- не страда от заболяванията, които са указани като противопоказни за терапията
- позволява терапевтът да води личното му досие с информация за провеждането на процедурата
- могат да бъдат направени снимки преди терапията за преценка на резултата
- че е предоставил възможно най-пълна и достоверна информация за здравословното си състояние и ще уведоми Лазерен център Body Aesthetics, ако настъпи промяна в описаните в Декларацията обстоятелства.
- клиентът разбира степента на индивидуална реакция на организма към процедурата
- клиентът е съгласен, че резултатите, които се постигат с процедурата, са индивидуални и зависят пряко от реакцията на неговия организъм, както и от начин на живот, хранене и физическа активност

Клиентът декларира, че му е била предоставена възможност да задава въпроси и да получи изчерпателни отговори. С това клиентът дава разрешение на терапевта да извърши процедурата.

Клиент /имена, ЕГН, телефон, имейл и подпис/:

Терапевт /имена и подпис/:

Дата:

Лазерен център Body Aesthetics и терапевтът, извършил процедурата, не носят отговорност в случай, че клиентът не спазва посочените инструкции и не уведоми терапевта за това.