

a

Příjmení, jméno, titul:

Rodné číslo:

Bydliště:

Telefon (mobil, domů):

E-mail:

K ošetření odeslal/a:

uzavírají smlouvu o poskytnutí ambulantní péče ve zdravotnickém zařízení za přímou úhradu pacienta.

Vážená paní, vážený pane,

máte v úmyslu podstoupit zákrok, jehož léčebným eventuelně estetickým cílem je odstranit či zmenšit Vaše zdravotní, kosmetické či jiné obtíže.

Účelem tohoto informovaného souhlasu je poskytnout Vám dostatečné informace, které Vám umožní kvalifikovaně se rozhodnout, zda ošetření podstoupíte či nikoliv.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Omlazení GeneO+

Účel ošetření:

Účelem ošetření je splnění léčebného, případně estetického cíle, v tomto případě zpravidla zlepšení celkového vzhledu obličeje, odstranění jemných linek a vrásek, stažení pórů, zlepšení textury pleti.

Průběh ošetření:

Exfoliací jsou odstraněny odumřelé buňky a pleť připraví na příjem aktivních látek. Lze si vybrat mezi aktivní složkou NeoRevive™ pro omlazení a proti stárnutí nebo NeoBright™ pro zesvětlení pokožky a zlepšení textury pleti.

Omlazující kapsle obsahuje kyselinu hyaluronovou, peptidy a retinol, tzn. látky zajišťující kožní hydrataci a redukující vrásky. Depigmentační kapsle obsahuje kyselinu azaleovou, kyselinu kojovou, které které snižují aktivitu buněk produkujících pigment a mají zesvětlující účinek.

Následuje okysličené bublinami CO₂, které praskají na povrchu a vytváří fyziologickou reakci, která posílá okysličenou krev do ošetřované oblasti, zvyšuje kapilární průtok a metabolismus pokožky.

Patentovaná tripolární radiofrekvence využívá jedinečný systém ovládnutí toku energie mezi třemi elektrodami. Změnou polarity jednotlivých elektrod a jejich aktivací dochází k soustředění velkého množství energie pod pokožkou. Prohřívání tkáně stimuluje stažení kolagenních a elastických vláken. V důsledku tepelného působení se v podkoží zároveň aktivují růstové faktory a faktory hojení podporující tvorbu nových kolagenních a elastinových vláken. Výsledkem je zpevnění a vypnutí pokožky. Viditelné klinické výsledky jsou již po prvním ošetření.

Následky a rizika ošetření, které nelze vyloučit jsou následující:

Alergie na použité přípravky, zarudnutí pokožky, otok, hematom (modřina), popáleniny, změna barvy kůže – zarudnutí, pigmentace, depigmentace.

V případě vzniku stroupků je třeba nechat je přirozeně odpadnout, aby se zamezilo vzniku jizviček.

Doporučení pro pacienta:

Pro dosažení dlouhodobého optimálního výsledku doporučujeme opakovat ošetření 1 x měsíčně. V případě, že je kombinováno s jinou rejuvenační technologií, pak alespoň 1 x za 3 měsíce.

Technologie nevyužívá žádný druh světla, je tedy možné přístroj použít pro ošetření všech druhů i fototypů pleti a to po celý rok.

Ošetřenou lokalitu doporučujeme chránit před sluncem nebo solárními paprsky krémem s vysokým ochranným faktorem, nejlépe SPF 50+.

V případě pozákových komplikací se ihned spojte s naším pracovištěm.

Stvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a plně informován/a o plánovaném ošetření.

Jsem si vědom/a možných následků a rizik a nemám na ošetřujícího žádné další dotazy.

Souhlasím se smluvní cenou.

Souhlasím s případným pořízením fotodokumentace a jejím použitím k prezentačním účelům.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů.

Stvrzuji svým podpisem, že jsem informovala ošetřujícího o svém zdravotním stavu, zejména o skutečnostech, které by mohly ovlivnit průběh ošetření.

S provedením zákroku souhlasím.

.....

podpis ošetřujícího

.....

datum

.....

podpis pacienta