

**Vyhlasenie o súhlase s procedúrou odstránenia tetovania,
odstánenia PMU, aplikácie Carbon Peel-u laserom**

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Telefón:

E-mail:

Dotazník o zdravotnom stave

(Informácie sú dôverné)

Trpíte nasledujúcimi stavmi, alebo užívate niektoré z týchto liekov? (ÁNO/NIE)

Choroba krvi (hemofília, trombóza, anémia)

Cukrovka

Hepatitída

HIV

Kožné choroby? (ÁNO/NIE)

Rosacea, impetigo, lupus, iné (uved'te)

Akné?

Atopická dermatitída, ekzém?

Alergie na lieky, kovy, potraviny, kozmetiku (ÁNO/NIE), ak ÁNO uved'te:

Autoimunitné ochorenia? (ÁNO/NIE)

Akútna, albo chronická infekcia/horúčka? (ÁNO/NIE)

Ste náchylná/ý k tvorbe herpesu, oparom, pluzgierom? (ÁNO/NIE)

Trpíte epilepsiou, alebo iným stavom spojeným so záchvatmi? (ÁNO/NIE)

Máte kardiovaskulárne (kardiostimulátor/neurostimulátor) problémy? (ÁNO/NIE)

Užívate lieky na riedenie krvi? (ÁNO/NIE)

Užívate nejaké lieky denne? (ÁNO/NIE)

Máte problémy s hojením rán? (ÁNO/NIE)

Máte sklon k tvorbe keloidných alebo hypertrofických jaziev? (ÁNO/NIE)

- Užili ste v posledných 24 hodinách alkohol alebo drogy? (ÁNO/NIE)
- Absolvovali ste za posledných 14 dní operáciu, alebo iný lekársky zákrok? (ÁNO/NIE)
- Aplikovali vám za posledný mesiac BTX, KHA, alebo iné výplne? (ÁNO/NIE)
- Bola vaša pokožka za posledných 8 týždňoch vystavená laseru? (ÁNO/NIE)
- Používate pravidelne retinol, exfoliátory? (ÁNO/NIE)
- Máte/mali ste rakovinu? (ÁNO/NIE)
- Máte v čase procedúry menštruáciu? (ÁNO/NIE)
- Podstupujete v súčasnosti rádioterapiu/chemoterapiu? (ÁNO/NIE)
- Súhlasíte s fotografiou/videom tváre na propagačné účely? (ÁNO/NIE)

Ak ste na niektoré otázky odpovedali ÁNO a nestačil vám priestor na odpovede, môžete tak urobiť nižšie:

ÁNO neznamená, že nemôžete absolvovať procedúru, je to informácia, ktorá je pre mňa cenná, pretože váš zdravotný problém môže ovplyvniť hojenie, alebo si môže vyžiadať konzultáciu/súhlas lekárom.

VYSVETLENIE

Zákazníkovi boli vysvetlené nasledovné riziká:

Počas procedúry, napriek skúsenostiam vyškoleného personálu a všetkým preventívnym opatreniam je možný úraz.

Aj napriek použitiu najmodernejších a najkvalitnejších prípravkov je možná alergická reakcia. Klient berie na vedomie, že k požadovanému efektu bude potrebné procedúru niekoľkokrát opakovať.

Počas a po procedúre sa môže dočasne objaviť opuch, hematóm, začervenanie alebo svrbenie. Podľa skúseností sú tieto príznaky len dočasné.

ZÁVER

Svojim podpisom potvrdzujem, že som si prečítala/-l obsah všetkého vyššie uvedeného a porozumela/-l som tomu.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som mala/mal možnosť položiť všetky otázky o procedúre a jej postupe a dostala/dostal som jasnú a zrozumiteľnú odpoveď na všetky moje otázky

V Pezinku, dňa:

Podpis