

ZGODA NA ZABIEG Z ZASTOSOWANIEM PEELINGÓW CHEMICZNYCH ORAZ ZABIEGÓW FOTODYNAMICZNYCH PDT

DATA ZABIEGU:

NAZWA GABINETU:

Prosimy o zapoznanie się z listą poniżej wymienionych przeciwwskazań .

Jeżeli którekolwiek z niżej wymienionych przeciwwskazań występuje u Pani/Pana, prosimy NIE podpisywać oświadczenia zgody na zabieg. Podpisanie zgody na zabieg przez Panią/Pana oznacza poświadczenie braku przeciwwskazań do zabiegu.

PRZECIWWSKAZANIA DO PEELINGÓW CHEMICZNYCH

aktywne nerwice naczyniowe, alergia na daną substancję złuszczącą, plamy i znamiona nietypowego kształtu wymagają konsultacji dermatologicznej, ciężkie postaci trądziku, przerwanie ciągłości naskórka, aktywna opryszczka, infekcje wirusowe i bakteryjne skóry, wykwity ropne na skórze, aktywna opryszczka, po krioterapii oraz leczeniu retinoidami – wymagana przerwa min. 6 miesięcy, grzybicze zakażenie skóry, brodawki skórne, liczne zmiany barwnikowe skóry, nowotwory skóry, skłonność do powstawania blizn, nałogowe opalanie (tanoreksja), ciąża i karmienie piersią, po zabiegach chirurgicznych – wymagana przerwa min. 6 miesięcy, po krioterapii oraz leczeniu retinoidami – wymagana przerwa min. 6 miesięcy.

NAJWAŻNIEJSZE PRZECIWWSKAZANIA DO ZABIEGÓW FOTODYNAMICZNYCH PDT

BEZWZGLĘDNE: ciąża, implanty elektroniczne, choroba nowotworowa, gruźlica, infekcje wirusowe, bakteryjne i grzybicze, ostre stany zapalne i niezdiagnozowane zmiany na skórze, uczulenie na światło oraz przyjmowanie leków i preparatów fotouczulających.

PRZECIWWSKAZANA WZGLĘDNE WYMAGAJĄCE KONSULTACJI LEKARSKIEJ: nadczynność tarczycy, cukrzyca, nadciśnienie nieustabilizowane, choroby naczyniowe, inne choroby przewlekłe (np. toczeń, porfiria, epilepsja).

Zalecenia po zabiegu:

- bezwzględny zakaz opalania się, aż do całkowitego wyleczenia skóry
- unikanie nasłonecznienia
- zakaz korzystania z kąpeli w chlorowanej wodzie oraz korzystania z sauny przez okres 7 dni, w zaostrzonych przypadkach do wyleczenia skóry,
- zakaz stosowania zabiegów podrażniających skórę, peelingów oraz depilacji przez okres 7 dni, w zaostrzonych przypadkach do wyleczenia skóry,
- ewentualny makijaż można wykonać dopiero kilka godzin po zabiegu (najlepiej 24)

Deklaracja zgody na zabieg z zastosowaniem:

- peelingów chemicznych
 zabiegów fotodynamicznych PDT

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z powyżej zamieszczonymi przeciwwskazaniami. Wyrażam zgodę na zabieg

.....
Czytelny podpis klientki/-ta, data

.....
Czytelny podpis specjalisty wykonującego zabieg, data