

Modulo di consenso informato per l'impianto di ACIDO IALURONICO

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N _____ CAP _____ CITTA _____

Data e luogo di nascita _____ Prov _____

Cod.fisc. _____ Tel.ab _____ Tel.Uff _____

Cellulare _____ e-mail _____

Tipo documento _____ rilasciato da _____

Il _____ numero documento _____

Dichiara

In vista dell' atto medico terapeutico sopra indicato conferma di essere stato/a esaurientemente informato/a sulla natura e sugli effetti conosciuti dell' intervento medico richiesto e di seguito descritto.

Il consenso è personale e non delegabile ai familiari(se non per minori osoggetti a tutela).

L'acido ialuronico è un polisaccaride naturale presente in tutti gli organismi viventi. L'acido ialuronico iniettabile per uso estetico può essere di origine animale(creste di gallo) o di sintesi(fermentazione batterica). Tale sostanza, a differenza del collagene, non necessita di prova allergica(come risulta da un' ampia letteratura a livello mondiale).

In alcuni materiali vi è solo acido ialuronico a diverse concentrazioni.

In altri viene aggiunta idrossipropilmetilcellulosa e acido lattico che permettono una maggior durata della correzione, ed un effetto rigenerante.

Inoltre vi può essere anche l'aggiunta di destranomeri a carica positiva che aumentano ancora la durata.

Nella fase successiva l' impianto, per alcuni giorni e raramente, si riscontra gonfiore ed arrossamento della parte trattata che di norma regredisce spontaneamente senza altra complicanza, ma può anche rimanere per qualche giorno; raramente si possono formare dei piccoli ematomi.

Nei 2-3 giorni successivi il trattamento, sarà opportuno evitare l'esposizione a temperature troppo calde o troppo fredde. La durata della correzione è variabile in base alla frequenza con cui viene sollecitata la zona sede dell' impianto; in media possiamo considerare un tempo di circa 6-8 mesi, ma può essere anche molto meno o molto di più, e ogni caso è variabile da paziente a paziente.

L'impianto di ac. ialuronico non è particolarmente doloroso. Si utilizza una crema anestetica mezzo ora prima del trattamento. A volte può rendersi necessaria una anestesia iniettiva.

In letteratura sono riferite rarissime reazioni infiammatorie ed infettive e comunque di intolleranza.

Possono rendersi necessarie sedute di ritocco anche a breve distanza di tempo.

Le procedure ed i mezzi utilizzati sono quelli che allo stato attuale vengono riconosciuti i più idonei da un punto di vista medico-scientifico. Dichiaro di non essere in gravidanza.

Dichiaro comunque di essere allergica alle seguenti sostanze:.....
.....

E di aver già eseguito le seguenti terapie estetiche:

.....
Autorizzo la gestione dei miei dati anche per uso medico e scientifico e per pubblicazioni scientifiche.

Ho letto il consenso informato col medico e mi ha spiegato ogni aspetto della tecnica e dei trattamenti previsti per me, ha risposto esaurientemente alle mie domande ed ha risolto ogni mio dubbio. Ritengo il colloquio esaustivo e chiaro. Preso atto della situazione illustrata, accetto le procedure mediche proposte.

Data _____

Firma del paziente _____ FIRMA del medico _____