

## **Modulo di consenso informato per LASER FRAZIONATO**

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). Il laser frazionato emette una particolare luce frazionata che permette di trattare alcuni inestetismi dei tessuti del corpo.

La sua luce frazionata sulla cute permette risultati sicuri e molto più prevedibili di altre terapie su una serie d'inestetismi sino ad oggi affrontabili solo in parte e con metodiche assai più invasive.

### **Indicazioni:**

**Fotoringiovanimento cutaneo, rughe perioculari e perilabiali**

**Discromie e ringiovanimento del collo, décolletè, mani, gambe e braccia**

**Discromie cutanee**

**Cicatrici d'acne, interventi chirurgici o da trauma**

**Macchie cutanee**

**Controindicazioni:** pelli irritate, malattie cutanee e generali, storia di cheloidi, gravidanza, malattie del collagene, pelli abbronzate, se ci si deve esporre al sole nei giorni successivi.

Dichiaro di avere le seguenti malattie e di aver sofferto dei seguenti disturbi

.....  
Il giorno dell'intervento sarete molto rossi, a volte un pochino gonfi. Impossibile mascherare il trattamento. Il rossore di solito scompare in 2-3 giorni. Le crosticine dell'intervento cadono normalmente in 5/10 giorni. Comunque non esistono regole fisse per il rossore può durare anche qualche settimana.

Nei 2-3 giorni successivi il trattamento, sarà opportuno evitare evitare l'esposizione a temperature troppo calde o troppo fredde.

Detergere mattina e sera, idratare con crema e se si desidera truccare. E' vietato esporsi al sole per almeno 1 mese, ed anche successivamente è meglio usare una protezione solare alta (SPF 30/50)

Non bisogna irritare la pelle per almeno 1 mese (peeling, dermoabrasioni, trattamenti irritanti in genere e qualsiasi trattamento nelle zone esposte deve essere autorizzato dal medico).

Possibili problemi: cicatrici, piccole crosticine, ustioni, iperpigmentazioni, ipopigmentazioni, alcuni pazienti possono non rispondere totalmente al trattamento o avere risultati modesti.

Anche se si preferisce una seduta sola più potente, è possibile fare più sedute meno potenti che permettono una migliore presentabilità. Nel tempo sono necessarie sedute di mantenimento.

I risultati non sono definitivi ma sono da considerarsi un aiuto per mantenere la pelle sana e fresca.

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 e 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 \_\_\_\_\_ -