

**Toestemming voor behandeling met Phosphatidylcholine (lipolyse)**

Naam (dames: meisjesnaam!):					
Voorletters:		Geslacht:	M / V	Geb. datum:	

Hiermee bevestig ik dat we hebben gesproken over de aard van mijn gesteldheid, de behandeling die ik wens te ondergaan, de eventuele alternatieve methoden, de algemene aard van de voorgestelde behandeling, de vooruitzichten voor het welslagen en de mogelijke risico's en baten van een dergelijke behandeling. Het betreft wel/niet een behandeling met een therapeutisch doel.

De procedure is mij uitgelegd. Een lipolyse behandeling bestaat uit het injecteren van phosphatidylcholine (PPC). Een behandeling met een in Nederland geregistreerd geneesmiddel, voor een in Nederland nog niet geregistreerde indicatie. Het doel is een verbetering van de gezichts- of lichaamscontouren door plaatselijke afbraak van vetcellen. Ik begrijp dat er in totaal meestal 2 tot 4 behandelingen noodzakelijk zijn en dat het resultaat van een behandeling na 6 tot 8 weken tot stand komt. Het is raadzaam om in de eerste periode na de behandeling veel water te drinken. Zonnebaden, en gebruik van make-up, scrub, peelings, sauna of zonnebank wordt de eerste dagen na behandeling afgeraden.

Het effect van de behandeling is in principe permanent. Er kunnen wel nieuwe vetophopingen ontstaan. Ondanks het vooruitzicht op goede resultaten kan de kans op complicaties en de aard hiervan nooit precies worden voorzien. Daardoor kunnen geen garanties, zowel uitdrukkelijk als stilzwijgend, worden gegeven met betrekking tot het welslagen of andere uitkomsten van de behandeling. Mogelijke risico's van deze behandeling zijn o.a.: ontstaan van plooien of lijnen, blauwe plekken, allergische reacties, infecties of teleurstelling over het resultaat. Op de plaats van de injectie treden reacties van zwelling, roodheid en gevoeligheid op. Deze zijn de eerste dagen na behandeling meestal wat heftiger en verdwijnen in principe spontaan binnen één tot enkele weken. Als u in het verleden injecties met permanente vullers heeft gehad, is de kans op complicaties na een volgende behandeling groter. Ook als u nu kiest voor een product met tijdelijke werkzaamheid.

Ik geef de behandelend arts, dr. C. Meijer (DermaClinic B.V.), toestemming voor de injectie met phosphatidylcholine en eventuele andere behandelingen die naar het oordeel van de arts wenselijk zijn voor mijn welzijn. Deze toestemming geldt ook voor vergelijkbare procedures in de toekomst. De eigenaar van de salon of praktijkruimte stelt alleen faciliteiten ter beschikking en is niet aansprakelijk voor de beoogde behandelingen.

Hierbij verklaar ik dat ik dit toestemmingsformulier heb gelezen (of dat het mij is voorgelezen) en dat ik dit formulier en de informatie die het bevat begrijp. Ik heb de mogelijkheid gehad vragen te stellen met betrekking tot de behandeling, waaronder vragen over risico's of alternatieven, en ik verklaar dat al mijn vragen met betrekking tot de procedure naar tevredenheid zijn beantwoord. Ook de aandachtspunten na behandeling zijn mij uitgelegd, en ik zal de gegeven adviezen opvolgen. Hiermee verklaar ik ook de vragen betreffende mijn medische voorgeschiedenis naar mijn beste weten te hebben beantwoord.

Ik stem ermee in om me, desgevraagd, te laten fotograferen. Deze opnamen zijn eigendom van de behandelend arts en kunnen gebruikt worden voor publicaties of presentaties. Gebruik hiervan voor promotie doeleinden is uitgesloten, tenzij ik daarvoor schriftelijk toestemming verleen.

DIT TOESTEMMINGSFORMULIER IS VAN KRACHT TOTDAT IK HET GEHELE FORMULIER OF EEN DEEL ERVAN SCHRIFTELIJK HERROEP.

Datum:

Handtekening klant:

Dr. C. Meijer, arts
DermaClinic B.V.