

Toestemming voor behandeling met RegenPlasma™ (Plaatjesrijk plasma) voor volumeherstel, behandeling van rimpels en/of huidverbetering

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.

De procedure is mij uitgelegd. Het beoogde effect van de behandeling is een verbetering van de gezichtscontouren door volumeherstel, het verzachten van rimpels en/of een verbetering van de huidconditie. Ik ben op de hoogte gesteld van het feit dat, ondanks het vooruitzicht op goede resultaten, de kans op complicaties en de aard van complicaties nooit precies kan worden voorzien en dat daardoor geen garanties, zowel uitdrukkelijk als stilzwijgend, kunnen worden gegeven met betrekking tot het welslagen of andere uitkomsten van de behandeling. 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 behandeling met tijdelijke werkzaamheid.

Ik ben me ervan bewust dat de correctie niet permanent is. Voor het beste resultaat wordt in het algemeen een 3-tal behandelingen binnen een periode van 3 tot 6 maanden geadviseerd. Om het resultaat te onderhouden zal de behandeling af en toe herhaald moeten worden. Mogelijke risico's van deze behandeling zijn onder andere tegenvallende cosmetische resultaten en eventueel noodzakelijke vervolgbehandelingen. Het is normaal om gedurende enkele dagen na de behandeling in en rond het behandelde gebied zwelling, roodheid, stijfheid, pijn, blauwe plekken of jeuk te ervaren. Dit verdwijnt meestal spontaan binnen 2 tot 7 dagen na injectie. In sporadische gevallen is een behandeling noodzakelijk om eventuele complicaties te behandelen. Zonnebaden, scrubs, peelings, sauna of zonnebank wordt de eerste dagen na behandeling afgeraden. Om infectie te voorkomen is het van belang om de eerste dag na de behandeling de injectieplaatsen schoon te houden, make-up te vermijden en goede hygiëne te betrachten.

Ik geef de behandelaar van DermaClinic toestemming voor behandeling met Regenplasma™, en eventuele andere behandelingen die naar het oordeel van de arts van DermaClinic wenselijk zijn voor mijn welzijn. Deze toestemming geldt ook voor vergelijkbare procedures in de toekomst. 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 te laten fotograferen. Deze opnamen zijn eigendom van DermaClinic en kunnen gebruikt worden voor publicaties of presentaties. Gebruik hiervan voor promotie doeleinden is uitgesloten, tenzij ik daarvoor uitdrukkelijk toestemming verleen.

DIT TOESTEMMINGSFORMULIER IS TEVENS VAN KRACHT VOOR ALLE TOEKOMSTIGE BEHANDELINGEN TOTDAT IK HET GEHELE FORMULIER OF EEN DEEL ERVAN SCHRIFTELIJK HERROEP.

Datum:

.....

Handtekening klant:

de behandelaar,
namens DermaClinic B.V.