

HIFU INFORMED CONSENT FORMULIER

- De procedure is mij uitgelegd. Het beoogde effect van de behandeling is huidverjonging en huidverstrakking.
 - 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.
 - Ik ben me ervan bewust dat deze behandelingen in de toekomst vrijwel altijd voortgezet moeten worden om een optimaal resultaat te bereiken en te behouden. Afhankelijk van de gekozen behandeling zijn er bijwerkingen, zoals zwelling, gevoeligheid, jeuk, irritatie, schilfers, roodheid en korstvorming.
 - Bij HIFU is het vermijden van zonlicht, zonnebank en gebruik van bruinings crèmes gedurende 2 weken voorafgaand aan de behandeling aangewezen.
 - Bij alle andere behandelingen moeten bruining crèmes en blootstelling aan zon of zonnebank gedurende ten minste 4 weken vóór een (volgende) behandeling gemeden worden. Het is belangrijk om meerdere keren per dag een goede Sunblock met SPF factor 50 of hoger te gebruiken.
 - Sauna bezoek en/ of intensief sporten zijn de eerste 2 dagen na de behandeling niet toegestaan.
 - Eventuele contra indicaties zijn vooraf aan de behandeling met mij besproken door behandelaar.
-
- Ik geef de behandelaar toestemming voor behandeling met HIFU en eventuele andere behandelingen die naar het oordeel van de behandelaar 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.

Naam klant:

Handtekening klant voor akkoord:
