**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**к проведению мезотерапии (инъекции)
в ООО « Изумруд-Мед»**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (заполняется при необходимости)

**Информирован(а**) о методике проведения мезотерапии, и даю свое согласие на проведение этой процедуры/курса процедур , в области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, препаратом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется при необходимости) .А также даю свое согласие на проведение контрольных фотоснимков до и после процедуры, с целью динамики результатов.

**Показания к проведению процедуры:** Профилактика и лечение старения кожи, мезолифтинг. Целлюлит. Избыточные жировые отложения. Атрофические, гипертрофические и келоидные рубцы. Купероз. Жирная, пористая кожа. Акне вне стадии обострения. Алопеция. Подготовка и реабилитация после хирургических операций, химического, механического пилинга, лазерной шлифовки кожи

**Проинформирована о противопоказаниях:** Индивидуальная непереносимость компонентов препарата. Аллергические реакции в анамнезе. Беременность и лактация. Острые инфекционные заболевания. Дерматозы в стадии обострения. Тяжелая соматическая патология и новообразования. Склонность к формированию гипертрофических и келоидных рубцов. Заболевание крови. Низкий болевой порог, патологическая боязнь иглы.

**Проинформирована об осложнениях:** аллергические реакции замедленного и немедленного типов, отечность, гематомы, гранулемы, некроз тканей, гиперемия, гиперпигментация, кожи, небольшие корочки в местах вколов.

**Ознакомлен(-а), что** **Курс процедур** 10 -12 сеансов, из которых первые шесть с периодичностью 1-2 раза в неделю. Профилактические сеансы 1 раз в месяц. А также требует сопутствующего и последующего ухода за кожей в домашних и клинических условиях

**Проведение процедуры:** Кожа обрабатывается дез.средством. Накладывается анестезирующий крем, под окклюзионную пленку на 20-30мин. Процедура проводится путем повреждения кожи одноразовой иглой и введение в нее мезотерапевтических коктейлей.

**Осведомлен(-а),** что процедура мезотерапии не является радикальным лечебным мероприятием, следовательно, ее эффективность ограничивается лишь улучшением вида очагов целлюлита, локального отложения жира, морщин, кожи головы.

**Предупрежден(-а),** что несоблюдение рекомендаций косметолога по домашнему уходу за кожей освобождает предприятие от ответственности за неблагоприятный исход процедуры.

**Рекомендации к домашнему уходу:** По приходу домой протереть лицо хлоргексидином; с последующим нанесением спрей пантенол. В день после процедуры не наносить косметические средства на обрабатываемую зону, не распаривать и не тереть кожу. Не принимать алкоголь и горячие напитки, не делать скрабирование кожи, эпиляцию 2-4 дня. В течение курса отказаться от приема бани, бассейна, сауны, солярия, массажа, приема антикоагулянтов и дезагрегантов, алкоголя.

**У меня была возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получить убедительные ответы. Об имеющихся осложнениях предупрежден(а).**

Совершая оплату в ООО «Изумруд-Мед», я подтверждаю, что мною прочитано и мне понятно данное соглашение, я получил (-а) удовлетворившие меня ответы на все заданные мной вопросы, в связи с чем, я принимаю условия данного соглашения.