**Информированное согласие на лазерные эпиляции и/или лечение сосудистых дефектов**

**в ООО «Изумруд-Мед»**

Я понимаю, что длинноимпульсный лазер ***Nd:УАG*** производства ***Fotona*** предназначен для эпиляции и/или для лечения сосудистых дефектов (удаления сосудистых звездочек), и что клинические результаты могут отличаться для различных типов кожи, цвета волос, размера и расположения вен. Я также понимаю, что существует возможность возникновения побочных эффектов, таких как отек лица, рубцы и долговременное увеличение или уменьшение пигментации, а также краткосрочные эффекты, такие как волдыри, покраснение, легкие ожоги, временные кровоподтеки, окрашивание гемосидерином и дискомфорт различной степени. Все эти эффекты были мне полностью объяснены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(При необходимости заполняется пациентом).

Я понимаю, что лечение сосудов может потребовать несколько процедур, в зависимости от размера, расположения и глубины вен. Я также понимаю, что сразу после удаления сосудистых звездочек на лице может появиться отек и сохраняться от 7 до 14 дней, такое последствие является неотъемлемой частью процедуры и считается нормальным явлением.
Я также понимаю, что может появиться пурпура (небольшое кровотечение в окружающих тканях оставляет пурпурное, а позже коричневатое изменение цвета). Это разновидность синяка, она проходит за 30 — 60 дней, Я понимаю, что результаты лечения вен (на ногах) улучшаются при снижении физической активности и при использовании компрессионного белья (обертываний) или поддерживающих чулок в течение З дней.

Я понимаю, что волосы растут в 3 различных цикла и волосяные фолликулы могут быть разрушены только во время цикла Анагена (роста). Я понимаю, что длительность цикла роста волос и процент волос в анагенной фазе различны для всех участков тела. Я также понимаю, что глубина фолликулов различается по всему телу. Я также понимаю, что возраст, этническая принадлежность, метаболизм, медикаменты и гормональные изменения влияют на расположение, упругость и толщину волос, Я понимаю, что эти факторы влияют на успех лазерной эпиляции и что может потребоваться несколько процедур для уничтожения или снижения количества волос в области лечения. Я также понимаю, что хотя большинство пациентов получают результат от прекрасного до удовлетворительного, все пациенты различны и нет никакой гарантии, что я получу продолжительный и успешный эффект от лечения.

Я понимаю, что противопоказаниями к лечению являются: беременность, диабет, наличие шрамов, использование медикаментов, повышающих светочувствительность, недавнее или запланированное солнечное облучение или солярий.

Я ознакомился со списком медикаментов, которые могут вызвать светочувствительность, и понимаю потенциальные побочные эффекты, связанные с лазерным лечением при приеме препаратов из этого списка.

Я знаю о других способах лечения, включая хирургию, склеротерапию, эпиляцию воском, электролиз, другие типы лазеров и т.д.

С учетом всего этого, я выбираю бесконтактное лечение длинноимпульсным лазером ***Nd:УАG/ лазерным аппаратом Fotona***.

Совершая оплату медицинской помощи, я прочитал и понял данное соглашение и получил удовлетворившие меня ответы на все заданные мной вопросы. Я принимаю условия данного соглашения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Заполняется пациентом при необходимости)