***CONSIMTAMANT PROCEDURA CARBON PEELING***

Subsemnata/ Subsemnatul (nume, prenume) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascut(a) la data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, in localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul stabil in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor(e) C.I. seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberata la data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doresc sa beneficiez de procedura de carbon peeling cu tehnologia LASER Nd YAG Q- switched, in zona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Specificatii procedura:***

***Carbon peeling-ul indeparteaza straturile superioare de celule de la nivelul pielii. In acest mod sunt eliminate sau estompate imperfectiuni precum ridurile, petele sau cicatricile.***

Pacientii raspund diferit la Carbon Peeling, iar in general, cu cat persoana este mai tanara si pielea este mai sanatoase, cu atat refacerea si vindecarea dupa procedura va fi mai rapida.

Roseata si petele similare arsurilor solare sunt reactii normale care apar dupa procedura. Pielea inrosita se va transforma dupa 24 - 48 de ore in scuame foarte fine, care se vor indeparta printr-o exfoliere delicata.

Perioada de recuperare in total este doar de 2-3 zile.

In cazul in care clientul interzie peste ora programata pentru efectuarea procedurii, exista riscul ca aceasta programare sa fie anulata, in functie de celelalte programari stabilite in ziua respective.

***Recomandari de ingrijire de catre client dupa sedinta de tratament:***

* A se evita expunerea directa la razele ultraviolet si se recomanda folosirea cremei cu SPF 50.
* Aplicarea de crema hidranta si protectie solara

***Containdicatii:***

* Persoanele care au consumat bauturi alcoolice si/ sau stupefiante inainte de efectuarea sedintei.
* Femeile insarcinate sau care alapteaza.
* Persoanele care sufera de urmatoarele boli: hemofilie, epilepsie, boli transmisibile, boli de inima, diabet zaharat, afectiuni dermatologice, hepatita B, hepatita C, HIV/ SIDA, lupus, colagenoza, sclerodermia sau dermatomiozita.
* Persoanele sub tratament medicamentos ce contravine procedurii de scoatere a tatuajului prin metoda laser.
* Persoanelor care s-au expus la soare in ultimele 2 saptamani.

Declar pe propria raspundere ca operatorul mi-a adus la cunostinta toate riscurile, efectele secundare si reactiile adverse posibile, in urma procedurii de carbon peeling prin metoda L.A.S.E.R Nd YAG.

Declar pe propria raspundere ca am adus la cunostinta operatorului, toate afectiunile, bolile sau tratamentele medicamentoase urmate.

Prin semnatura mea, autentific ca am citit si inteles toate aspectele continute in acest document si consider ca am fost correct informat despre acesta procedura.

Operatorul este absolvit de orice raspundere penala si civila.

Acest document a fost redactat in 2 (doua) exemplare, cate unul pentru fiecare parte.

Data: Semnatura Tehnicial:

 Semnatura Client: