



ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ПРОВЕДЕНИЕ ТЕРАПИИ ФРУКТОВЫМИ КИСЛОТАМИ И/ИЛИ МЕЗОТЕРАПИИ

Лицо

Декольте

Комплекс: лицо и декольте

Я _____

желаю провести процедуру химической терапии фруктовыми кислотами и/или мезотерапию в выше обозначенной области тела.

В обстоятельном собеседовании, имевшем место _____, была дана исчерпывающая информация о химической терапии фруктовыми кислотами и/или мезотерапии, а также были обсуждены эффекты этих эстетических процедур и возможные реакции кожи. Точный ход процедур, шаг за шагом, предпосылки, возможные кожные проявления, а также комплекс мер предосторожности были мне должным образом объяснены. Особенно было указано на принцип действия и эффект при методе химической терапии фруктовыми кислотами, а также на возможные противопоказания. У меня была возможность задать все вопросы по поводу процедур, и я получил(а) исчерпывающие ответы.

Нижеследующие особенности процедур, на которые мне следует обратить внимание, были обсуждены со мной:

- За неделю до предполагаемой процедуры химической терапии фруктовыми кислотами и/или мезотерапии не следует пользоваться медикаментами для внешнего применения, а также такими препаратами как ацилоиновая кислота, аскорбиновая кислота, витамин А препараты, кремами, содержащими антибиотики или кортизон, кремами или ваксом для удаления волос, другими средствами для пилинга, а также красками для волос. Мужчинам следует отказаться на это время от бритья и применения крема / лосьона после бритья.
- По завершении процедуры химической терапии фруктовыми кислотами и/или мезотерапии возможно раздражение кожи (в зависимости от типа кожи), что является абсолютно нормальной реакцией. Незначительное покраснение кожи, отек и повышенная влажность кожи в местах проведения процедур, в индивидуальной степени выраженности – возможные побочные эффекты от любой из процедур.

