

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА JALUPRO

JALUPRO (Professional Dietetics, Италия) представляет собой стерильный биodeградируемый раствор для инъекций, содержащий смесь аминокислот и высокоочищенную немодифицированную гиалуроновую кислоту животного происхождения. Препарат предназначен для внутридермальных инъекций с целью терапии и профилактики возрастных изменений кожи, атрофических рубцов (стрий, постакне), а также как дополнительный этап терапии при коррекции эстетических недостатков с помощью химических и/или физических воздействий (пилингов, лазерной терапии, дермоабразии, фракционного фототермолиза, радиоволнового или ультразвукового лифтинга).

Я, _____

1. Ознакомлен(а) с техническими особенностями процедуры биоревитализации препаратом **JALUPRO** и даю свое согласие на ее проведение в области _____
2. Осведомлен(а), что курс лечения проводится в несколько (4-6) сеансов с последующими поддерживающими процедурами и требует сопутствующего и последующего ухода за кожей в домашних и клинических условиях.
3. Предупрежден(а), что процедуру сопровождает болезненность в местах введения препарата.
4. Предупрежден(а), что после процедуры могут возникнуть кровоизлияния, отечность, гиперпигментация, гиперемия (покраснение) кожи, небольшие корочки в местах вкола.
5. Предупрежден(а), что в некоторых случаях процедура может вызвать токсико-аллергическую реакцию.
6. Осведомлен(а), что процедура биоревитализации препаратом **JALUPRO** не является радикальным лечебным мероприятием, следовательно, ее эффективность ограничивается улучшением состояния кожи, уменьшением выраженности морщин.
7. Предупрежден(а), что несоблюдение рекомендаций врача по домашнему уходу за кожей освобождает его от ответственности за неблагоприятный исход процедуры.

Ознакомил врач _____ Пациент _____

« ____ » _____ 201_ г. Дата _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА JALUPRO

JALUPRO (Professional Dietetics, Италия) представляет собой стерильный биodeградируемый раствор для инъекций, содержащий смесь аминокислот и высокоочищенную немодифицированную гиалуроновую кислоту животного происхождения. Препарат предназначен для внутридермальных инъекций с целью терапии и профилактики возрастных изменений кожи, атрофических рубцов (стрий, постакне), а также как дополнительный этап терапии при коррекции эстетических недостатков с помощью химических и/или физических воздействий (пилингов, лазерной терапии, дермоабразии, фракционного фототермолиза, радиоволнового или ультразвукового лифтинга).

Я, _____

1. Ознакомлен(а) с техническими особенностями процедуры биоревитализации препаратом **JALUPRO** и даю свое согласие на ее проведение в области _____
2. Осведомлен(а), что курс лечения проводится в несколько (4-6) сеансов с последующими поддерживающими процедурами и требует сопутствующего и последующего ухода за кожей в домашних и клинических условиях.
3. Предупрежден(а), что процедуру сопровождает болезненность в местах введения препарата.
4. Предупрежден(а), что после процедуры могут возникнуть кровоизлияния, отечность, гиперпигментация, гиперемия (покраснение) кожи, небольшие корочки в местах вкола.
5. Предупрежден(а), что в некоторых случаях процедура может вызвать токсико-аллергическую реакцию.
6. Осведомлен(а), что процедура биоревитализации препаратом **JALUPRO** не является радикальным лечебным мероприятием, следовательно, ее эффективность ограничивается улучшением состояния кожи, уменьшением выраженности морщин.
7. Предупрежден(а), что несоблюдение рекомендаций врача по домашнему уходу за кожей освобождает его от ответственности за неблагоприятный исход процедуры.

Ознакомил врач _____ Пациент _____

« ____ » _____ 201_ г. Дата _____