



THE
PERFECT
DERMA™
A chemical peel, RX

The PERFECT DERMA PEEL – ZGODA NA ZABIEG

The Perfect Derma Peel to średnio głęboki, chemiczny peeling medyczny przeznaczony do wszystkich rodzajów skóry. Zawiera: glutation, kwas kojowy, TCA (kwas trójchlorooctowy), fenol, kwas salicylowy, wit. C, kwas retinowy. pH 1,3-1,5

Przeciwwskazania:

- pacjentki w ciąży i karmiące piersią
- pacjenci z alergią na którykolwiek ze składników preparatu oraz aspirynę
- pacjenci którzy stosowali isotretinoine (Izotek) w ciągu ostatnich 4 miesięcy
- pacjenci z uszkodzeniami skóry, oparzeniami słonecznymi, infekcją, opryszczką
- pacjenci po niedawno wykonanym zabiegu elektrolizy lub złuszczenia chemicznego
- pacjenci w czasie chemio lub/i radioterapii
- pacjenci z chorobami autoimmunologicznymi lub obniżoną odpornością

Proszę przeczytać i potwierdzić poniższe informacje:

- przed wykonaniem zabiegu zostałam/em poinformowana/ny przez lekarza o wszystkich medycznych i zdrowotnych konsekwencjach wykonywanego zabiegu
- przyjmuje do wiadomości, że po zabiegu mogę odczuwać dyskomfort w postaci kłucia, zaczerwienienia, pieczenia, swędzenia lub napięcia skóry trwające do tygodnia po wykonanym zabiegu. Zostałam poinformowany o tym by starać się nie dotykać miejsca poddanego zabiegowi
- przyjmuje do wiadomości, że wykonanie jednego zabiegu peelingu może być niewystarczające dla uzyskania optymalnego rezultatu zabiegu
- zostałam/am poinformowana o rzadko występujących powikłaniach po zabiegu. W przypadku wystąpienia komplikacji po zabiegu natychmiast informuje o tym lekarza prowadzącego
- przyjmuje do wiadomości, że okresowa pigmentacja lub hypopigmentacja skóry może utrzymywać się od tygodnia do miesiąca po zabiegu
- przyjmuje do wiadomości, że dla prawidłowej ochrony skóry po zabiegu peelingu należy unikać ekspozycji na słońce oraz stosować krem ochronny Mineral Perfection Tinted SPF 30 lub inny z SPF
- przyjmuje do wiadomości, że nie jest wskazana długa ekspozycja na słońce, zabiegi w solarium zarówno przed jak i po wykonaniu peelingu
- przyjmuje do wiadomości, że nadmierny wysiłek (pocenie się) i gorące kąpiele (sauna) są niewskazane co najmniej 3 dni po zabiegu peelingu
- zostałam/am poinformowany/a, że nie mogę poddać się innemu peelingowi lub innemu zabiegowi na skórze bez zgody lekarza prowadzącego

data, podpis pacjenta

data, podpis lekarza