

# СОПРАНО

## К Л И Н И К А

### Информированное добровольное согласие на проведение процедуры биоревитализации/мезотерапии.

Я (Ф.И.О. пациента) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_

даю согласие на проведение процедуры биоревитализации препаратом: \_\_\_\_\_

Курс биоревитализации проводится под поверхностной анестезией или без нее. Биоревитализация осуществляется путем серии внутрикожных инъекций фармакологически активных веществ в методике папул (бугорков, которые слегка возвышаются над поверхностью кожи).

Биоревитализацию не проводят в период менструации и за сутки до нее, во время инфекционных заболеваний (включая простуду, папилломатоз и обострения герпеса), параллельно с прививками, имплантацией зубов и в течение нескольких дней после удаления зуба, во время приема антибиотиков и некоторых других лекарственных препаратов. Для применения некоторых препаратов противопоказаниями будут являться подагра, аутоиммунные заболевания, в т.ч. ревматоидный артрит, прием некоторых лекарственных препаратов, индивидуальная непереносимость компонентов, аллергические реакции.

Я уведомлена (уведомлен) о **возможных побочных эффектах и осложнениях после сеанса биоревитализации:**

#### Сразу после процедуры:

- Покраснение обработанной зоны – от 15 минут до 2-3 часов.
- Боль в зоне введения препарата.
- Головная боль. При боли высокой интенсивности – принять таблетку обезболивающего.
- Учащенное сердцебиение, повышение давления, повышенная потливость, покалывания в области сердца или под лопаткой, ощущение тревоги.
- Мелкие красные точки - следы от уколов могут сохраняться до 2 суток на лице и до 4-5 суток на области рук, декольте.
- Синяки длительностью до 14 дней на лице и до 1 месяца на теле, в зависимости от сосудистой реакции.
- Сразу после сеанса биоревитализации возможен небольшой отек обработанной зоны. Отек может сохраняться до двух суток.
- До 3 суток заметны папулы – бугорки не измененной в цвете кожи, слегка возвышающиеся над поверхностью в тех местах, где вводился препарат.
- Кратковременное повышение температуры, увеличение лимфатических узлов.
- Аллергическая реакция на один из компонентов препарата.

#### Спустя время после процедуры:

- Дополнительные синяки, появляющиеся через сутки после процедуры (это говорит о слабости сосудистой стенки, необходимо укрепление сосудов).
- Появление неравномерной пигментации (при нахождении на солнце без защитного крема).
- Инфекционные осложнения, развитие воспалительной реакции в зоне введения препарата (при несоблюдении рекомендаций).
- Появление рубцов (при склонности к патологическому рубцеванию).
- Возможно, длительное (более 3 дней) стояние папул.
- Обострение соматического заболевания.
- Аллергическая реакция замедленного типа, спустя 2-3 суток после процедуры.

#### Рекомендации после сеанса биоревитализации:

### В день процедуры:

- В течение трех часов после процедуры не трогать лицо руками.
- Избегать нанесения на кожу любой косметики – в течение суток после процедуры. Умываться разрешается простой водой без пенки и гелей.
- В день процедуры не посещать бассейн, спорт-зал, не переохлаждаться, не перегреваться.
- Исключить уборку квартиры, садовые и другие грязные хозяйственные работы – не менее 48 часов после процедуры.
- Отказаться от массажа и косметологических аппаратных процедур на три дня перед биоревитализацией.
- В день проведения биоревитализации и три дня ограничить прием соли, не пить жидкости после 20:00.

### На весь курс процедур:

- В течение 5-7 дней стоит воздерживаться от перегрева, переохлаждения и яркого солнечного света: не загорать, не посещать солярий (во избежание посттравматической гиперпигментации).
- Не стоит посещать баню, сауну, купаться в открытых водоемах, бассейнах в течение 3-5 дней. Так же не увлекаться физическими нагрузками и массажем.
- Планировать посещение стоматолога так, чтобы удаления зубов, имплантация и процедуры биоревитализации не накладывались друг на друга.
- Не рекомендуется совмещать курс биоревитализации с курсом инъекционной гомеопатии, а также с курсами некоторых других процедур – прессотерапии, озонотерапии, микротоков и др. аппаратных методик.
- На весь период биоревитализации необходимо исключить алкоголь. Так же алкоголь противопоказан накануне процедуры.
- Между сеансами рекомендуется мягкий и щадящий уход за кожей, защита кожи от неблагоприятных факторов внешней среды и солнца при помощи солнцезащитных средств и защитной косметики от мороза и непогоды при минусовой температуре.

При возникновении любого побочного эффекта, а также при длительном существовании любого неблагоприятного эффекта следует обратиться к врачу, проводившему процедуру и выполнять его рекомендации. В случае самостоятельного назначения лекарственных препаратов, врач не может нести ответственности за их действие.

Я информирован (информирована) о целях, характере и побочных эффектах и осложнениях после процедур биоревитализации, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что мне предстоит делать во время их проведения.

Я извещен (извещена) о том, что мне необходимо соблюдать рекомендации врача, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных лекарств.

Я получил (получила) от врача в письменном виде перечень рекомендаций и предупрежден (предупреждена) и осознаю, что несоблюдение рекомендаций после процедур может осложнить процесс лечения и стать причиной развития побочного эффекта.

Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и я добровольно даю свое согласие на курс биоревитализации.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_ Подпись пациента: \_\_\_\_\_