

НyaFilia

БИФАЗНЫЕ ГИБРИДНЫЕ ФИЛЛЕРЫ

Информативное согласие.

ФИО _____

1. Действие препаратов серии НyaFilia основано на заполнении депрессивных участков кожи стабилизированной гиалуроновой кислотой.
2. Первый эффект наступает сразу после инъекции.
3. Длительность действия индивидуальна для каждого человека и в среднем составляет от 7 до 12 месяцев.
4. Противопоказания для проведения процедуры:
 - Выявленная повышенная чувствительность к гиалуроновой кислоте
 - Наличие аутоиммунных заболеваний
 - Беременность, кормление грудью
 - Склонность к образованию гипертрофических рубцов
 - Прием иммунокорректирующих препаратов (иммуностимуляторы, иммунодепрессанты)
5. Побочные эффекты:

После проведения процедуры в зоне инъекции могут появиться покраснение, отек, болезненность, которые обычно исчезают в течении 72-х часов. Иногда отмечается уплотнение тканей в зоне инъекции, а также гематомы, которые рассасываются в течении 7-10 дней. О любых волнующих Вас симптомах Вы обязаны оповестить врача, который проводил процедуру.

Я _____

Внимательно ознакомлен (а) с возможными осложнениями и нежелательными эффектами, которые могут возникнуть в результате введения препарата серии НyaFilia.

Памятку пациента получил (а).

« __ » _____ 201 __ г. Подпись _____

Количество введенного препарата _____

Лот _____ Подпись врача _____

НyaFilia

БИФАЗНЫЕ ГИБРИДНЫЕ ФИЛЛЕРЫ

Карта пациента

ФИО _____

Возраст _____ Телефон _____

Адрес _____

*Полученное ранее эстетическое лечение (химический пилинг, хирургическая или микрокристаллическая дермабразия и т.д.)

Микроимплантанты, использованные ранее:

Дата инъекции	Название препарата	Доза	Область введения

*Отмечались ли побочные реакции. Если «да», то какие _____

Аллергоанамнез _____

Наличие соматических заболеваний _____

Название препарата _____ Кол-во препарата _____

Лот _____ Дата _____

Фамилия врача _____ Подпись _____

