



## PRZECIWWSKAZANIA DO LASEROWEGO USUWANIA OWŁOSIENIA – LASER DIODOWY



W trosce o zapewnienie wysokiej jakości i bezpieczeństwa zabiegu, prosimy o zapoznanie się z treścią niniejszego oświadczenia oraz zapoznanie się z warunkami i ryzykiem.

Imię..... Nazwisko.....

Adres.....

Nr tel.:..... E-mail:.....

1. Stosowanie maści znieczulających w dniu zabiegu.
2. Świeża opalenizna w miejscu zabiegowym – należy zaprzestać korzystania z kąpeli słonecznych, solarium, samoopalaczy lub kremów brązujących na 4 tygodnie przed zabiegiem.
3. Stosowanie retinolu w jakiegokolwiek postaci w ciągu 4 tygodni przed zabiegiem.
4. Stosowanie leków oraz innych specyfików światło uczulających.
5. Stosowanie w ciągu 2 tygodni przed zabiegiem ziół: dziurawiec, nagietek, miłorząb, jeżówka
6. Zabiegi specjalistyczne wykonane w przeciągu 3 tygodni przed zabiegiem.
7. Spożywanie alkoholu na 24h przed zabiegiem.
8. Miesiączka.
9. Stosowanie leków antydepresyjnych.

**W PRZYPADKU STOSOWANIA JAKIKOLWIEK LEKÓW ZABIEG MOŻE SIĘ ODBYĆ TYLKO JEŚLI ZOSTANIE PRZEDSTAWIONE ZAŚWIADCZENIE OD LEKARZA, ŻE NIE WIDZION PRZECIWWSKAZAŃ DO ZABIEGU**

**BEZWZGLĘDNI NIE WYKONUJEMY ZABIEGU U KLIENTEK PODCZAS MIESIĄCZKI - WIZYTĘ NALEŻY PRZEŁOŻYĆ.**

### PRZECIWWSKAZANIA DO ZABIEGU LASEROWEGO USUWANIA OWŁOSIENIA – LASERDIODOWY

#### – ZE WZGLĘDU NA STAN ZDROWIA:

1. Schorzenia związane z wrażliwością na światło.
2. Skłonności do przebarwień.
3. Wszczepiony rozrusznik serca, pompa insulinowa, implanty.
4. Chemioterapia lub radioterapia stosowana w ostatnim czasie.
5. Ciąża lub karmienie piersią.
6. Choroby: cukrzyca, padaczka, pokrzywka świetlna, łuszczyca, nadciśnienie, bielactwo.
7. Depresję, choroby o podłożu psychologicznym.
8. Inne schorzenia lub okoliczności mogące mieć znaczenie na przebieg zabiegu.
9. Pacjenci z historią zażywania Isotretinoinu w ciągu ostatnich 6 miesięcy.

**W PRZYPADKU JAKIEJKOLWIEK CHOROBY ZABIEG MOŻE SIĘ ODBYĆ TYLKO JEŚLI ZOSTANIE PRZEDSTAWIONE ZAŚWIADCZENIE OD LEKARZA, ŻE NIE WIDZI ON PRZECIWWSKAZAŃ DO ZABIEGU.**

#### PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU

1. Na dwa dni przed ogolić włoski maszynką – nie używać depilatorów, kremów depilujących.
2. Na dwa dni przed nie stosować peelingów w miejscu zabiegowym.

#### PIELĘGNACJA SKÓRY PO ZABIEGU

1. Dwa dni po zabiegu unikać kąpeli na basenie, sauny.
2. Przez kilka dni po zabiegu: nie stosować mydła, spirytusu, toników na bazie alkoholu, dezodorantów, itp., nie podrażniać skóry w okolicy zabiegu
3. Nawilżać miejsce zabiegowe stosując kremy, balsamy.

**WAŻNA UWAGA !!! Efekt zabiegowy jest indywidualny i nie da się określić ilości zabiegów.**

Zostałem poinformowany o wszystkich możliwych czynnikach ryzyka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i archiwizację danych dotyczących sposobu wykonywania i przebiegu zabiegów.

podpis.....