



Informovaný souhlas s mikroehličkováním

Jméno a příjmení

Telefon

E-mail

Průběh ošetření

Ošetření přístrojem provádí jen zkušený a vyškolený personál. Vždy se používá sterilní nástavec na jedno použití. Při větší citlivosti lze před ošetřením aplikovat znecitlivující krém Emla. Po ošetření se aplikuje silně hydratační maska.

Doporučuji si před ošetřením zakoupit **Panthenol 7 %** (silně hydratační emulzi) a nanášet ho na ošetřená místa několikrát denně, vždy když pleť intenzivně pne.

Možné nežádoucí účinky

Po ošetření může být pleť zarudlá (jako po slunění) a mohou vzniknout mírné otoky. Vše by mělo odeznít do 48 hodin. Ve výjimečných případech může vzniknout zánět pleti.

Doporučení po ošetření

- Make-up používejte až po úplném zklidnění pleti (zhruba po 24–48 hodinách).
- 24–48 hodin se nevystavujte slunci a nechoďte do solária. Make-up nebo slunce mohou vyvolat hyperpigmentaci.
- 24–48 hodin se vyhněte sauně a bazénu.
- Běžnou péči o pleť obnovte až po úplné regeneraci. 14 dní používejte výhradně sérum doporučené specialistkou a krém s vysokým ochranným faktorem.
- Nekombinujte ošetření s dalšími intenzivními zákroky (laser, chemický peeling apod.).
- Mikroehličkování opakujte ve frekvenci podle doporučení specialistiky.

Kontraindikace

- onemocnění srdce
- onkologická onemocnění
- těhotenství
- alergická reakce kůže na kov
- akné v aktivní fázi
- výrazná kuperóza
- autoimunitní onemocnění
- plánované intenzivní slunění
- akutní zánět
- vysoká citlivost pleti
- jiná závažná onemocnění

Prohlášení klienta

Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s technologickým postupem a možnými vedlejšími účinky. Ošetření se vždy provádí v souladu s technologickým postupem. Je-li předepsaný postup dodržen, neručí specialista za reakci těla a případné následky z ní vyplývající. Prohlašuji, že netrpím výše uvedenými onemocněními a byl(a) jsem seznámen(a) s možnými reakcemi. Pokud se můj zdravotní stav před dalším ošetřením změní, budu specialistku informovat. S ošetřením souhlasím a podstupuji ho na vlastní riziko.

V dne

.....
podpis klienta

