



### **Genel**

Profesyonel pratisyenin adı:

Tedavi tarihi:

### **Müşteri detayları**

İsim:

Cep telefonu:

Adres:

Doğum tarihi:

E-posta:

### **Müşterinin tıbbi geçmişi**

Sağlık sorunları:

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (ad)böbrekler  | <input type="checkbox"/> diyabet    | <input type="checkbox"/> bağışıklık bozukluğu (hepatit ...)       |
| <input type="checkbox"/> epilepsi   | <input type="checkbox"/> kanser     | <input type="checkbox"/> bulaşıcı hastalıklar veya enflamasyonlar |
| <input type="checkbox"/> Bozulmuş hormon dengesi (düşük östrojen seviyesi, artmış androjen seviyesi...) |                                     |   |
| <input type="checkbox"/> kalp pili  | <input type="checkbox"/> implantlar | <input type="checkbox"/> hemofili                                 |
| <input type="checkbox"/> tiroid hastalığı   | <input type="checkbox"/> romatizma  | <input type="checkbox"/> kardiyovasküler hastalık                 |

### **İlaç tedavisi:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> kan sulandırıcı | <input type="checkbox"/> kemoterapi                        | <input type="checkbox"/> kortizon  |
| <input type="checkbox"/> akne ilacı      | <input type="checkbox"/> (son 24 saat) aspirin/ağrı kesici |  |
| <input type="checkbox"/> doğum kontrolü  | <input type="checkbox"/> antibiyotik                       | <input type="checkbox"/> homeopatik ilaçlar veya bitkisel özler (Sarı kantaron, çay ağacı vb.) |
- ... İmplantlar:  insülin pompası  kalp pili  dış implantları  ...

### **Cilt durumu:**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> egzama  | <input type="checkbox"/> sedef hastalığı | <input type="checkbox"/> (hassas) uçuklar | <input type="checkbox"/> bozulmuş yara iyileşmesi |
| <input type="checkbox"/> (enfeksiyon, renk değişimi, artmış kornifikasyon ...) |  |   | <input type="checkbox"/> keloid oluşumu           |
| <input type="checkbox"/> cilt kanseri öyküsü                                   | <input type="checkbox"/> cilt tümörleri  |   | <input type="checkbox"/> pigment lekeleri         |

### **Yaşam tarzı:**

- bol güneş  solaryum  bronzlaşma ürünleri  çalışma koşulları: Diğer:  hamile  emzirme  kalıcı makyaj  dövme  dolgu  kas gevşetici tedavi  A vitamini tedavisi  hidrokinon

### **Cilt tedavileri:**

0 lazer 0 peeling (fenol, TCA ...) 0 ağda 0 ...

Alerji, örneğin ışığa duyarlılık veya histamin reaksiyonları: Şu anda bir doktor + doktorun adı tarafından tedavi ediliyorum:

### **Bilgi ve tavsiye**

• Önceki tedavi yöntemleri: tıraş / ağda / elektrikli epilasyon / tüy dökücü krem / epilator / epilasyon / IPL lazer

• Kalıcı lazer epilasyon deneyiminiz var mı? Belirli yorumlar?

• Tedavi edilecek vücut kısmı:

- |   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> üst dudak      | <input type="checkbox"/> alt dudak | <input type="checkbox"/> yüz                              |
| <input type="checkbox"/> kaşların arası | <input type="checkbox"/> yanaklar  | <input type="checkbox"/> çene                             |
| <input type="checkbox"/> boyun          | <input type="checkbox"/> omuzlar   | <input type="checkbox"/> alt bacaklar                     |
| <input type="checkbox"/> kalçalar       | <input type="checkbox"/> ayaklar   | <input type="checkbox"/> diz                              |
| <input type="checkbox"/> eller          | <input type="checkbox"/> ön kol    | <input type="checkbox"/> üst kol                          |
| <input type="checkbox"/> koltuk altları | <input type="checkbox"/> göbük     | <input type="checkbox"/> karın bölgesi                    |
| <input type="checkbox"/> göğüs          | <input type="checkbox"/> sırt      | <input type="checkbox"/> bikini çizgisi                   |
| <input type="checkbox"/> bikini çizgisi | <input type="checkbox"/> kalçalar  | <input type="checkbox"/> diğer: standart olarak uzatılmış |

### **• Hangi güneş enerjisi tipi size en uygun?**

0 güneş tipi I: güneş çok çabuk yanar ve bronzlaşmaz.

0 güneş tipi II: oldukça hızlı güneş yanıkları ve sadece yavaş bronzlaşma. Bu nedenle güneş yanığına karşı hassas kalır.

0 güneş tipi III: kolayca bronzlaşır, yaz mevsiminin başında çok uzun süre güneşlendiğinde yanabilir, ancak bronzlaştıktan sonra neredeyse hiç yanmaz.

0 güneş tipi IV: neredeyse hiç yanmaz ve çok iyi bronzlaşır. Genellikle doğal olarak kahverengi tenlidir.

0 solar tip V: Bir Hint tipi, nadiren yanarsa bile. Çabuk kahverengiye dönerler.

0 güneş tipi VI: Afrika tipi, neredeyse hiç yanmaz.

## • Diyot tedavisi için kontrendikasyonlar

- kanser, özellikle cilt kanseri
- benler
- keloid oluşumuna eğilimli veya geçmişte olan
- gebelik (IVF dahil), olası gebelik ve emzirme
- 265 ile 2940 nm arasındaki dalga boylarının kontrendike olduğu ışığa duyarlı ilaçların (antibiyotikler) ve bitkilerin kullanımı
- 265 ile 2940 nm arasındaki ışıkla uyarılabilen hastalıklar
- radyasyon tedavisi
- anemi
- kan pıhtılaşma hastalığı
- multipl skleroz
- romatizmal eklem iltihabı
- ilaçlarda altın kullanımı (kriziyazın nedeni: mavi-gri ila grimsi-mor lekeler)
- akut veya kronik böbrek yetmezliği
- tüm kronik hastalıklar (örn. Crohn hastalığı)
- bakteriyel veya viral enfeksiyonlar
- bozulmuş bir bağışıklık sistemi
- hepatit, frengi
- tedavi edilecek bölgede aktif uçuk enfeksiyonu (soğuk yaralar)
- tedavi edilecek bölgede egzama
- diyabet (insüline bağımlılık)
- hafif kırılğan ve/veya kuru cilt
- (enfekte) yaralar
- Köbner fenomeninin tarihi
- hormonal anormallikler (yoğun ışıkla uyarılan)
- antikoagülan kullanımı
- epilepsi
- pıhtılaşma öyküsü
- İzotretinoin – Roacutane veya Tretinoin – Retin A son 6 ayda akne tedavileri veya diğer dermatolojik durumlar için
- hipopigmentasyon (vitiligo)
- dövmeleer veya göz veya dudak kalemi ile ilgili tedavi
- kalp pili veya dahili defibrilatör
- yüksek tansiyon ve kalp hastalığı
- topikal ilaçlar (hidrokortizon gibi), makyaj, parfüm, deodorant, güneş kremi, uçucu yağlar veya diğer cilt losyonları ile tedavi edilen bölgelerin tedavi edilmesi
- PUVA tedavileri
- aşırı duyarlı/güneş yanığı cilt
- çok uzun saç
- kalıcı dolgu
- kas gevşetici ve dolgu maddesi (kalıcı olmayan) tedavilerinden sonra, tedaviden önce iki ay bekleyin
- uygulama yapılacak alanda kimyasal peeling yaptıktan sonra, lazer epilasyondan önce 6 ay bekleyin • tedavi edilecek bölgede hiperpigmentasyon veya sorunlu koyu lekeler öyküsü 3
- hidrojel alerjisi
- hafif alerji
- Uygulama yapılacak bölgeyi tedaviden 8 hafta önce geleneksel bir yöntemle (ağda vb.) epilasyon yapan müşteriler.

- Tedavi sayısının doğru bir şekilde tahmin edilemeyeceğini anlıyorum. Kişiden kişiye değişir.
- Tüylerin %80-95 oranında azalacağına güvenebileceğimi anlıyorum.
- Cilt zarar görmemelidir.
- Tedavi sırasında gözlerin zarar görmemesi için lazer gözlüğü takılması zorunludur.
- Yüksek Diyot tedavisinden sonra tedavi edilen bölgede kızarıklık gibi bazı rahatsızlıklar yaşayabileceğimi anlıyorum. Kızarıklık iki gün sonra kaybolur.
- Alerjik reaksiyon, aşırı kızarıklık, şişlik, morarma, kaşıntı, sıyrık, su toplaması, güneş yanığı ve ciltte tahriş olasılığını anlıyorum.
- Cilt hassasiyetinin artabileceğini, pigmentasyonun değişebileceğini anlıyorum.
- Kızarıklık veya tahriş durumunda sağlık uzmanına başvurmam gerektiğini anlıyorum.
- Hormonal dengedeki bozukluklar, bazı ilaçlar ve/veya hastalıklar, ergenlik, hamilelik, emzirme ve menopoz yeni saç oluşumuna neden olabilir.
- İnce tüyler ve az pigmentli tüyler daha az etkili bir şekilde tedavi edilebilir.
- Tedavi öncesinde, sırasında ve sonrasında (en az iki hafta) güneşlenmeyin ve/veya solaryuma girmeyin.
- Tedaviden iki ila üç hafta önce uygulama yapılacak bölgeye bronzlaştırıcı ürünler uygulamayın.
- Uygulama yaptığınız bölgede sivilce alevlenmeleri olabilir.
- Koyu ciltte paradoksal kıllanma riski vardır (tedavi edilen bölgede/veya çevresinde kı
- Maksimum sonuca ulaşmak için bir tedavi süreci izlemem gerektiğini anlıyorum.
- Uzman tarafından sizin için hazırlanan tedavi planına uyarsınız.
- Tüm sorularıma cevap verildi ve bu tedavinin riskleri ve olası komplikasyonları konusunda hemfikirim. Yukarıdaki kısımlara 'evet' cevabını verdiysem, tedavinin sonuçlarının ne olacağı ve kesinlikle önerilmeyeceği açıkça açıklandı ve katılıyorum.
- Bu tedaviyi kendi özgür irademle seçtim ve düşündüm.
- Tedavinin doğası ve seyri hakkında bilgilendirildim.
- Şunlarla ilgili eylemlerle ilgili riskler ve sonuçlar hakkında bilgilendirildim: enfeksiyonlar ve komplikasyonlar.
- Bakım sonrası hakkında talimatlar aldım.

Sözlü ve yazılı olarak iletilen uygun bakım sonrası bakımdan %100 siz sorumlusunuz. Tüm soruları doğru bir şekilde cevapladım. Sorulara doğru veya eksik cevap vermemenin ve tedavi sonrası bakıma uymamanın tedavi sonucunu olumsuz etkileyebileceği ve bundan şahsen sorumlu olduğum bana kesinlikle vurgulanmıştır. Tedaviden sonra olumlu bir gelişmenin garanti edilebilmesi için uzmanın tavsiyelerine uymayı taahhüt ediyorum.

..... tarihinde iki nüsha olarak yapılmıştır. ...., tarihinde

...../...../..... Adı ve soyadı: .....

..... İmza: .....