HUID INSTITUUT GENIQUE

Intake Meso-behandeling / Meso-kuur

Heeft samen met onze specialiste een intake gesprek gehouden en verklaart hierbij het volgende: Ik krijg een mesoscience behandeling op de volgende zone:

- Ik heb wel of niet alcohol/ drugs gebruikt in de 24 uur voor de behandeling

- Ik leid wel of niet aan enige vorm van:	
- Diabetes(suikerziekte)	wel/niet (*)
- Hemofilie	wel/niet
- Allergie, namelijk:	wel/niet
- Immuun stoornis	wel/niet
- Ik heb plastische chirurgie ondergaan	wel/niet
- Ik ben voornemens om plastische chirurgie te ondergaan	wel/niet
- Ik heb een verstoorde wondgenezing	wel/niet
- Een wondje raakt snel ontstoken	wel/niet
- Na genezing van een wondje treedt kleurverandering op	wel/niet
- Ik heb (ooit last gehad van) eczeem	wel/niet
- Ik heb (ooit last gehad van) psoraisis	wel/niet
- Ik gebruik/ of heb de afgelopen 3 mnd de Diane 35 anticonceptiepil gebruikt	wel/niet
- Ik ben zwanger	wel/niet
- Ik geef borstvoeding	wel/niet
- Ik gebruik medicijnen, te weten:	wel/niet
- Ik heb metalen prothesen en/of stukken in mijn lichaam	wel/niet

Indien ik bovenstaande onderdelen ‘wel’ heb beantwoord is hiervoor door de mesoscience specialist(e) duidelijk uitleg gegeven wat de mogelijke consequenties voor de behandeling zullen zijn waarmee ik akkoord ga.

Verder ben ik over de volgende onderdelen geïnformeerd:

A. ik ben geïnformeerd over wat Mesoscience is en hoe het wordt uitgevoerd.
B. Ik ben ermee bekend dat er meerdere behandelingen nodig zijn.
C. De huid kan na de behandeling enige roodheid vertonen
D. Zorgvuldige instructies dien op te volgen na de behandeling

Ik verzeker hierbij dat ik alle voorschriften van de specialiste na de behandeling zal opvolgen. Ik heb alle vragen naar waarheid beantwoord. Mij is nadrukkelijk duidelijk gemaakt dat het niet juist beantwoorden van deze vragen en het niet naleven van de voorwaarden een nadelige invloed kan hebben op het resultaat van de behandeling

Resultaat:
Ik verklaar wel/geen toestemming te hebben gegeven om foto’s te maken van de te behandelen zone voor de behandeling. Tevens geef ik wel/geen toestemming om na de behandeling een foto te laten maken van dezelfde zone onder dezelfde condities. Dit om samen met onze specialiste het werkelijke resultaat te kunnen beoordelen en vastleggen.

Ik ben op de hoogte van de aard, doel en de te verwachten resultaten van de voorgenomen behandeling. Ik heb gelezen dat er voor en na de behandelingen bepaalde richtlijnen zijn om een optimaal resultaat te bereiken. Ik heb de behandelaar op de hoogte gesteld van mijn ziekten, medicijngebruik en evt. overgevoeligheden. Ik weet dat er mogelijke complicaties kunnen optreden en bij het vermoeden ervan neem ik contact op. Ik begrijp dat er geen garanties kunnen worden gegeven over het resultaat van de behandeling.

Ik moet mijn afspraak minimaal 1 werkdag van tevoren verplaatsen/afzeggen. Bij niet tijdig afzeggen wordt mij 50% van de behandeling in rekening gebracht.

Informed Consent Meso-behandeling / Meso-kuur

Naam : .....
Adres : .....
Postcode : .....
Plaats : .....
Telefoon : .....
Email : .....
Huisarts : .....

Ik ken jullie door : .....

Ik heb bovenstaande informatie plus de verklaring alsmede het klantadvies zowel mondeling als schriftelijk ontvangen en begrepen en ga hiermee akkoord. Ik wil de behandeling met het microdermabrasie-apparaat uit vrije wil ondergaan en neem hiervoor mijn eigen verantwoordelijkheid.

Ik verklaar dat ik:

- op mijn verzoek uitleg heb gekregen waarom de schoonheidsspecialiste vraagt naar bepaalde (medische) gegevens;
- alle medische gegevens heb besproken en indien nodig heb toegelicht die van belang zijn voor deze behandeling;
- weet dat ik iedere (medische) verandering zo spoedig mogelijk moet doorgeven omdat dit het resultaat van de behandeling kan beinvloeden;
- weet dat al mijn gegevens vertrouwelijk worden behandeld om mijn privacy te beschermen, deze opgeslagen kunnen worden in de database van Génique en dat ik weet wat mijn rechten zijn onder de Algemene Verordening Gegevensbescherming; dit is mondeling toegelicht en ik heb de privacy-verklaring van Génique kunnen lezen;
- toestemming geeft voor het maken van digitale foto's tijdens het intake-gesprek voor de opbouw van het dossier;
- tevens worden er indien nodig tijdens het behandeltraject foto's van het te behandelen gebied gemaakt. Deze foto's worden zonder mijn uitdrukkelijke toestemming niet gepubliceerd of aan derden gegeven;
- toestemming geef de schoonheidsspecialiste mij te adviseren over thuisverzorgingsproducten en behandelmogelijkheden.

Datum : .....
Gebied : .....

Handtekening behandelaar : .....

Handtekening cliënt : .....

Handtekening wettelijk vertegenwoordiger (indien cliënt jonger is dan 18 jaar) : .....

Opmerkingen: .....

(*) doorhalen wat niet van toepassing is