

## CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE PARA LA DEPILACION CON LASER

Autorizo al técnico a realizarme tratamientos de Depilación Láser TM para lograr la reducción del vello. Entiendo que existe una posibilidad poco común de efectos secundarios o complicaciones como decoloración o cicatrices. Acepto seguir todas las instrucciones previas y posteriores al tratamiento para reducir esta posibilidad. Entiendo que la exposición al sol o el bronceado de cualquier tipo no está alineado con las instrucciones previas y / o posteriores al cuidado y aumentará la posibilidad de complicaciones. Se me ha explicado detalladamente el procedimiento, así como los posibles beneficios y riesgos, y se me han respondido todas mis preguntas relacionadas. Las instrucciones previas y posteriores al cuidado se han discutido y son completamente claras para mí. Entiendo que los resultados pueden variar con cada individuo y reconozco que es imposible predecir cómo responderé al tratamiento y cuántas sesiones serán necesarias.

**Si No** ¿El área de tratamiento ha estado expuesta al sol natural o artificial en las últimas 2 semanas?

**Si No** ¿Ha utilizado autobronceadores o potenciadores del bronceado en las últimas 3 semanas?

**Si No** ¿Está tomando actualmente algún medicamento o suplemento fotosensibilizante?

**Si No** ¿Está embarazada, sospecha que puede estarlo o está amamantando?

**Si No** ¿Hay presencia o antecedentes de herpes labial activo o virus del herpes simple?

**Si No** ¿Alguna vez ha tenido cáncer de piel?

**Si No** ¿Ha tomado Accutane (isotretinoína) durante el último año?

**Si No** ¿Ha tenido algún procedimiento de depilación anterior en el área de tratamiento solicitada?

Mi firma certifica que he leído y comprendido debidamente el contenido de este formulario de consentimiento informado y que he proporcionado la información precisa sobre mi estado de salud. Por la presente, doy mi consentimiento libre para que el técnico realice tratamientos de depilación láser.

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del paciente (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Firma del paciente \_\_\_\_\_

Testigo (en letra de imprenta) Firma del testigo \_\_\_\_\_

## CUIDADO POST-TRATAMIENTO

- Evite la exposición prolongada a los rayos UV durante 7 días después del tratamiento.
- Si aparecen ampollas, no las perfore. Si la piel está rota, aplique una pomada antibiótica hasta que sane.
- Se recomienda Tylenol para las molestias posteriores al tratamiento.
- Se recomiendan medicamentos de venta libre para las molestias posteriores al tratamiento. También puede aplicar Gel Restaurador (el más recomendado), toallas frescas, bolsas de hielo o aloe vera para aliviar las molestias causadas por el calor.
- Evite usar calentadores de asiento inmediatamente después del tratamiento.
- Evite cualquier tratamiento con láser o procedimiento químico adicional en el área tratada durante al menos 2 semanas después del tratamiento o hasta que se haya curado.
- El uso de un UVA / UVB SPF 30 de amplio espectro o superior es fundamental cuando se reciben tratamientos con láser y se recomienda continuar con el mantenimiento.
- Si experimenta algún efecto secundario, como hipo o hiperpigmentación, enrojecimiento o hinchazón prolongados, una reacción a la histamina o ampollas, llame o acuda para recibir instrucciones sobre el tratamiento.
- Para lograr los mejores resultados, complete el programa de tratamiento completo en los intervalos recomendados por su técnico.
- Exfolie las áreas tratadas para minimizar el riesgo de vellos encarnados

## **Preparación para su tratamiento de depilación láser**

Siga estas pautas a menos que su técnico láser le indique lo contrario.

Le pedimos que esté recién duchado o bañado con la piel completamente limpia, sin lociones, aceites, cremas o fragancias de ningún tipo antes de ingresar.

El área de tratamiento debe afeitarse completamente antes del tratamiento. Las piernas deben afeitarse no antes de 24 horas antes de su cita para evitar irritaciones. No utilice cera, pinzas, depilatorios ni depilatorios químicos entre tratamientos con láser. Dado que el láser apunta a la raíz del cabello, debe estar presente para que el tratamiento sea efectivo. El afeitado es la única forma de depilación recomendada durante el transcurso de sus tratamientos. Se agregará un cargo si el técnico láser afeita el área de tratamiento.

Evite la exposición al sol en el área de tratamiento y no use camas de bronceado UV en absoluto durante dos semanas antes del tratamiento.

Use un bloqueador solar de amplio espectro con un SPF de 30 o más a diario (llueva o truene).

No use ningún producto tópico que cause fotosensibilidad (por ejemplo, hidroxiácidos, ácido salicílico, retinoles y peróxido de benzoilo) en las áreas de tratamiento durante los tres días anteriores al tratamiento. Use un limpiador suave y una loción en las áreas tratadas.

Si está tomando medicamentos nuevos o diferentes, incluidos antibióticos, comuníquese con nuestra oficina antes de su cita.

No se aplique inyecciones de Botox, inyecciones de relleno dérmico, peelings químicos o microdermoabrasión en el área de tratamiento durante al menos 14 días antes de la depilación láser.