

**INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO CON LUCE PULSATA IPL**

Il presente documento è consegnato a:

NOME		COGNOME	
INDIRIZZO		TEL	
DATA DI NASCITA		PROFESSIONE	

**OGGETTO**

Fornire un certo numero d'informazioni utili, prima di dare il proprio consenso relativo al trattamento con luce pulsata IPL per scopi estetici.

In caso di consenso, il trattamento verrà effettuato dalla Dott.ssa Monique Wortelboer o dal suo staff sotto la sua direzione e supervisione

La Dott.ssa Monique Wortelboer è

- Specialista in Medicina Interna FMH
- Oncologia FMH
- Medicina Estetica SSME

**PRECAUZIONI E CONTROINDICAZIONI CIRCA IL TRATTAMENTO CON IPL**

Prima di effettuare il trattamento con luce pulsata è necessario attenersi scrupolosamente a quanto segue e, in ogni caso, a tutte le istruzioni fornite dal nostro personale.

1. E' controindicato l'uso di farmaci o sostanze fotosensibilizzanti, per cui, al momento del trattamento devono essere trascorsi almeno 3-4 mesi dall'ultima assunzione di taluni farmaci e/o

Vitamine A e K o di farmaci fotosensibilizzanti quali: cortisone, ipoglicemizzanti, ansiolitici, tranquillanti, antibiotici (è sufficiente un periodo di 10 gg), diuretici e anticoncezionali (ad alto dosaggio ormonale), ed almeno 112 mesi da un trattamento di peeling chimico, da dermoabrasione, da una crioterapia.

2. E' vietato l'uso di detergenti profumati, deodoranti, profumi e creme che contengano sostanze fotosensibilizzanti e/o irritanti durante i periodi precedenti e immediatamente successivi al trattamento.

3. E' sconsigliato sottoporsi al trattamento durante il ciclo in quanto a causa di un aumento di melanina nella parte, c'è il rischio di irritazioni e/o macchie cutanee, comunque risolvibili.

4. E' assolutamente vietato sottoporsi al trattamento in caso si sia soggetti a crisi epilettiche.

Anche se raramente, può provocare nell'area interessata manifestazioni di reazione cutanea come: arrossamenti, bruciore, piccole escoriazioni e/o croste, risolvibili nel giro di alcuni giorni.

E' comunque opportuno, nel caso di comparsa di tali manifestazioni, comunicare o rivolgersi immediatamente alla Dott.ssa Monique Wortelboer che provvederà immediatamente ad esaminare il problema.

L'esito del trattamento dipende anche dalla collaborazione del paziente.



### CONSENSO

Il trattamento con luce pulsata mi è stato dettagliatamente illustrato dal personale e ritengo di averne compreso scopi e limiti.

In particolare so che:

Al termine di ogni seduta di trattamento è possibile osservare una lesione eritematosa che potrà scomparire anche dopo alcuni giorni. Non devo essermi esposto/a alla luce solare (e solarium) da almeno 15 giorni.

Il trattamento prevede molteplici sedute da effettuarsi nell'arco di un anno.

Sono possibili, al termine del trattamento, alterazioni del colore della pelle, reversibili in un tempo che può essere anche di qualche mese. Dichiaro inoltre di non essere Fotofobico e di non essere particolarmente sensibile alla luce e di non avere mai riscontrato problemi di questo genere e di non essere portatore di tali patologie.

Accetto di seguire le indicazioni inerenti al periodo post trattamento, essendo stato/a informato/a che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito del trattamento stesso.

Dipendendo il risultato non solo dalla tecnica applicata ma anche dalla risposta dell'organismo, sono cosciente che non può essere garantita a priori la piena riuscita del trattamento di IPL luce pulsata ad alta intensità.

È stato/a informato/a, in modo dettagliato, sui benefici del trattamento con luce pulsata ad alta intensità IPL, le alternative chirurgiche/terapeutiche, gli effetti possibili, le potenziali complicazioni, gli imprevisti di durata e aspetto ed infine, i rischi eccezionali, relativi ad ogni intervento medico ed in particolare al suddetto intervento. Se non comprendete uno qualsiasi di questi punti, dovete assolutamente mettermene al corrente fin da subito la Dott.ssa Monique Wortelboer.

Per gli effetti successivi, non esitate a contattare la Dott.ssa Monique Wortelboer.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza e di aver perfettamente compreso le informazioni comunicate dal Dott.ssa Monique Wortelboer sul trattamento con luce pulsata ad alta intensità IPL. Inoltre, dopo attenta riflessione, accetto espressamente e senza riserve, gli effetti di queste iniezioni sulla mia persona. Negli esiti successivi, mi impegno a seguire tutte le raccomandazioni e le prescrizioni del Dott.ssa Monique Wortelboer.

Firma del Medico:

Firma del paziente: "Letto ed approvato": \_\_\_\_\_