

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

на «

с целью

коррекции гипергидроза (Диспорт®)»

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на
(Диспорт®) с целью коррекции гипергидроза
(нужное подчеркнуть)* в

Обществе с ограниченной ответственностью « _____ ».

Врачом косметологом _____

(Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от данной медицинской услуги. Альтернативные пути лечения обдуманы мною до принятия решения о виде коррекции (лечения).

Я ознакомлен/а с представленной информацией и даю согласие на проведение инъекций препарата Диспорт® для _____ коррекции гипергидроза.

Лечащим врачом мне были разъяснены показания и цели введения препарата.

Для адекватной оценки

пробы Минора) с фотодокументированием.

Настоящим я сообщаю об отсутствии у меня

Я планирую

пробы Минора.

Мне составлена полная

которая составляет

_____ ЕД.

Противопоказаниями к применению являются:

После процедуры рекомендуется:

- Избегать

- Не применять антибиотики

При применении препарата Диспорт® с целью лечения гипергидроза возможно развитие компенсаторного потоотделения.

Мне полностью ясно, что нарушение

_____ дополнительного лечения.

Я осознаю, что медицина –

. Врач не гарантировал

мне этого на 100%. Мне разъяснено и понятно, что эстетические представления пациента о себе, людей о внешности пациента могут отличаться.

Я согласна (ен) / не согласна (ен) на фотографирование

Фотографии являются

частью

кроме случаев, прямо установленных законодательством Российской Федерации. Мне разъяснено и понятно, что в случае отказа от фотофиксации, оценка достижения результата будет затруднена или невозможна.

*внутрикожное введение препарата Диспорт в области ладоней и подошв осуществляется вне инструкции

научные данные

что при применении указанного временный

лекарственного препарата эффект коррекции гипергидроза.

В некоторых случаях в силу может к желаемому результату.

действие лекарственного препарата

Мною прочитано лично,

процедуры.

« ____ » _____ 20__ г

Подпись и ФИО Пациента _____ / _____ /

Врач косметолог _____ / _____ /