ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ №2
На проведение ботулинотерапии (инъекций ботулотоксина типа А)

Медицинская организация: ООО «СК ЛУЧ»
Медицинская косметология «Лайтрум»
ИНН: 5047176400/ОГРН: 1155047012922
Адрес: 141407, Московская область,
г. Химки, ул. Молодёжная, д. 5
Телефон: +7 (991) 882-58-32
E-mail: Laitrumcosmetolg@yandex.ru

Пациент: Ф.И.О _____

Дата рождения: «___» _____ ____ г. Возраст: _____ лет

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): _____

Адрес регистрации/проживания: _____

Телефон: _____Дата заполнения: «___» _____ ____ г.

1. Общие сведения о процедуре
Мне разъяснено, что ботулинотерапия – это медицинская инъекционная процедура, основанная на введении препаратов ботулотоксина типа А в определённые мышцы и/или зоны кожи, что приводит к временному снижению их активности и уменьшению выраженности мимических морщин.
Цели процедуры:

- Уменьшение выраженности мимических морщин;
- Профилактика углубления морщин и заломов кожи;
- Снижение локального гипергидроза (при обработке соответствующих зон).

Эффект развивается, как правило, в течение 3–14 дней и сохраняется в среднем 3–6 месяцев.

2. Показания
Показания к ботулинотерапии:

- Горизонтальные морщины лба;
- Межбровные морщины;
- «Гусиные лапки» (морщины вокруг глаз);
- Морщины в области рта и подбородка;
- Морщины шеи (по показаниям врача);
- Локальный гипергидроз (подмышечные впадины, ладони, стопы).

3. Методика проведения
Процедура включает:

- Консультацию врача, оценку мимики и анатомических особенностей;
- Выбор препарата, зон и дозы введения;
- При необходимости – фотопротокол до/после;
- Антисептическую обработку кожи;
- Нанесение разметки точек инъекций;
- Введение препарата одноразовой тонкой иглой;
- Краткий контроль состояния после процедуры;
- Выдачу рекомендаций.

4. Ожидаемые результаты и нормальные реакции
Ожидаемый результат: уменьшение выраженности мимических морщин, более гладкий и расслабленный внешний вид в области коррекции.
Мне разъяснено, что степень выраженности эффекта индивидуальна.
Возможные нормальные реакции:

- Лёгкая боль или жжение при уколах;
- Покраснение или слабый отёк в местах инъекций;
- Небольшие гематомы;
- Ощущение «тяжести», необычные ощущения в зоне воздействия.

Обычно эти проявления проходят самостоятельно в течение нескольких дней.

5. Возможные осложнения и риски

Мне разъяснено, что возможны:

- Асимметрия мимики;
- Птоз (опущение верхнего века);
- Недостаточная (слишком слабая) или чрезмерная коррекция;
- Нарушение артикуляции, изменение улыбки (чаще при работе с нижней третью лица);
- Головная боль, слабость, недомогание;
- Аллергические реакции на препарат или его компоненты;
- Распространение препарата на соседние мышцы, временное изменение мимики;
- Крайне редко – нарушение фокуса зрения.

Мне объяснено, что развитие птоза, асимметрии и часть других осложнений может быть связана с индивидуальными особенностями и/или несоблюдением рекомендаций после процедуры.

6. Противопоказания

Ботулинотерапия не проводится при:

- Беременности и грудном вскармливании;
- Острых инфекционных и воспалительных заболеваниях;
- Обострении хронических заболеваний;
- Тяжёлых нервно-мышечных заболеваниях;
- Нарушении свёртываемости крови;
- Приёме некоторых лекарственных средств (по решению врача);
- Выраженных психических расстройствах, алкогольном или наркотическом опьянении;
- Индивидуальной непереносимости компонентов препарата.

7. Альтернативные методы и последствия отказа

Альтернативы:

- Аппаратные методики (RF, SMAS и др.);
- Уходовые и инъекционные процедуры другого типа;
- Нитевая подтяжка;
- Пластическая хирургия;
- Отсутствие вмешательства.

Отказ от ботулинотерапии не угрожает жизни и здоровью, но может привести к сохранению и прогрессированию мимических морщин.

8. Рекомендации после процедуры

Я уведомлён(а):

- Не массировать и не тереть зоны инъекций минимум 24 часа;
- Не наклонять резко голову вниз, не ложиться лицом вниз первые 4–6 часов;
- Не употреблять алкоголь в течение суток;
- Избегать интенсивных физических нагрузок первые сутки;
- Не посещать сауну, баню, солярий, не принимать горячие ванны 48 часов;
- Не проводить массаж лица и активные косметологические процедуры на зонах инъекций 7–10 дней.

9. Согласие на обработку персональных данных

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сведения о состоянии здоровья, в целях оказания медицинской помощи, ведения медицинской документации и выполнения требований законодательства РФ (в том числе Федерального закона № 323-ФЗ и № 152-ФЗ).

Я уведомлён(а) о праве отозвать согласие в порядке, установленном законодательством РФ.

10. Права пациента и подтверждение информированности

Мне разъяснены мои права:

- Право на получение информации о состоянии здоровья и предлагаемых методах лечения в доступной форме;
- Право задавать вопросы врачу и получать на них ответы;
- Право на отказ от медицинского вмешательства или требование его прекращения (за исключением случаев, предусмотренных законом);
- Право на получение второго мнения другого специалиста;
- Право получить копию настоящего информированного добровольного согласия.

Я подтверждаю, что получил(а) всю необходимую информацию, изложенную понятным языком, задал(а) все интересующие вопросы и получил(а) исчерпывающие ответы.
Решение о проведении инъекционных процедур принимаю **добровольно**.

Копию информированного добровольного согласия:

[_____] получил(а) [_____] от копии отказался(ась)

Пациент: _____ /_____/
(подпись) (ФИО)

Врач (косметолог): _____ /_____/
(подпись) (ФИО полностью)

Дата: «___» _____ ____ г.