

MEDGIVANDE FÖR MICROPIGMENTERING/PHI CONTOUR.

ARTIST

Fullständigt namn: Aline Larsson

Företagsnamn: 4Her

KUND:

Fullständigt namn: _____

E-mail: _____

För att kunna utföra en pigmenteringsbehandling på ett säkert sätt ber vi dig att besvara nedan hälsofrågor sanningsenligt. Lider du av någon av följande sjukdomar eller tar du någon av följande mediciner?

HEMOFILI(BLÖDARSJUKA)	JA	NEJ
DIABETES MELLITUS	JA	NEJ
HEPATIT A, B, C, D, E, F	JA	NEJ
HIV+	JA	NEJ
HUDSJUKDOMAR	JA	NEJ
EKSEM	JA	NEJ
ALLERGIER	JA	NEJ
AUTOIMMUNA SJUKD.	JA	NEJ
HERPES	JA	NEJ
SMITTSAM SJUKDOM	JA	NEJ
HÖG FEBER	JA	NEJ
EPILEPSI	JA	NEJ
HJÄRT/KÄRLPROBLEM	JA	NEJ
BLODFÖRTUNNANDE MEDICIN	JA	NEJ
MEDICIN DAGLIGEN	JA	NEJ
PACEMAKER	JA	NEJ
PROB. M. SÄRLÄKNING, KELOID ÄRR	JA	NEJ
DROGER/ALKOHOL SENASTE 24H	JA	NEJ
MEDICINSKA INGREPP, STRÅLNING, OPERATION, BOTOX SENASTE 21 DAGARNA	JA	NEJ
RESA NÄRSMSTA 30 DGR	JA	NEJ
AKTIV CANCER	JA	NEJ
ÖGONLOCKSOP. SENASTE 12 MÅN	JA	NEJ

Denna information är konfidentiell, kommer därmed behandlas konfidentiellt och kommer inte att delas med tredje part.

Permanent make-up leder alltid till en hudskada. Därför är det viktigt att försiktigt och varsamt ta hand om din hud efter behandlingen för att säkerställa läkning utan komplikationer. Otillräcklig eftervård under hudens läkningsprocess kan leda till dåliga resultat vilka _____ inte kan hållas ansvariga för.

* Aline Larsson/4her

Läkarintyg behövs vid ovannämnda kontraindikationer detsamma gäller vid pigmentering av Vitiligo och vid ögområdet.

MEDICINSKA KONSULTATIONER SOM GJORTS:

På patienten gjordes ett test av pigmentet bakom örat. Efter 48h såg man om det fanns indikation till allergi och samma efter 72h. Tiden mellan allergitestet och själva ingreppet var _____ dagar.

Patienten upptäckte inga indikationer att hen är allergisk mot pigmentet ifråga.

KOMMENTAR:

DOKUMENTATION AV INGREPP:

DATUM	OMRÅDE	PIGMENT	NÅL

Följande risker är särskilt förklarade för kunden: oaktat personalens expertis och förebyggande åtgärder kan skador ske under behandlingen. Trots att de mest avancerade pigmenten av högsta kvalité används under behandlingen kan allergiska reaktioner uppstå, om än i sällsynta fall. Kunden är informerad om ovan och hen antar sitt ansvar.

Under och efter behandlingen kan tillfällig svullnad, rodnad och eller/klåda uppstå. Erfarenhet säger oss att dessa symptom är övergående.

Beroende på hudens struktur efter första behandlingen kan det förekomma skorpbildning där pigment försvinner och färgens intensitet kan ändras. Under de första sju dagarna är pigmenteringen upptill 40% mörkare och 10-15% tjockare. Färgen, det vill säga färgreflektionen, varierar beroende på hudens naturliga pigment. Formen fastställs efter ansiktets proportioner.

Pigmentet absorberas olika på grund av skillnader i hudkvalité, därmed finns det ingen garanti för en lyckad behandling samt är varaktigheten individuell.

Det är viktigt att notera att beroende på hudens struktur kan färgens intensitet förändras och att en eller flera ytterligare behandlingar kommer att behövas.

OVANLIGA KOMPLIKATIONER: hematoom, migration av pigment; färgförändring av pigment; infektion, virus infektion (ex herpes); keloidärr, psoriasis, man kan tappa fransar (temporärt).

PATIENTENS GODKÄNNANDE AV MICROPIGMENTERING

Under hälsodeklarationen har jag varit sanningsenlig och ej undanhållit information som kan påverka resultatet eller läkningen av själva behandlingen.

Jag är väl medveten om vad skall ha undvikits innan behandlingen och hur eftervården skall gå till och jag skall följa råden. Före behandlingen blev jag informerad om hur den går till, val av pigment och form på pigmenteringen och jag godkänner den. Jag är medveten om att läkningsprocessen är ca 4 veckor och återbesök kan göras tidigast efter det. Är även medveten om att färgen kan behövas fräschas upp efter ca 12 månader.

Jag intygar härmed att jag fått med mig papper hem med specifik eftervård samt eftervårdsprodukter för att underhålla den korrekt.

INTYGANDE/MEDGIVANDE

Jag intygar att jag har läst och förstått ovannämnda informationen och jag har inga frågor eller klagomål.

JA	Nej
----	-----

Jag har fått tydliga och förståeliga svar på alla mina frågor.

JA	Nej
----	-----

Behandlingen och efterbehandlingen har förklarats för mig i detalj och jag accepterar den.

JA	Nej
----	-----

Jag förstår riskerna och komplikationer som kan medföras av en micropigmentering och beror ej från artisten som utför behandlingen.

JA	Nej
----	-----

Kunds Signatur & Datum

Aline Larsson

DETTA MEDGIVANDE ÄR GILTIGT UTAN SIGNATUR OCH STÄMPEL.

EFTERVÅRD:**REKOMMENDATIONER**

INNAN BEHANDLING	MÅSTE UNDVIKAS INNAN BEHANDLING
24 H	SMINK, LINSER
7 DAGAR	SMÄRTSTILLANDE, BLODFÖRTUNNANDE
28 DAGAR	FRANSSENUM

EFTER BEHANDLING	DO`S AND DON`TS
8 H	Kör ej bil vid överkänslighet kring ögonområde.
24-48 H	SVÅLKA MED IS 1 ggn/h. ÖGONDROPPAR 1-2ggr/H VID EYELINER TVÄTTA ÖGONEN/LÄPPAR MED PADS PÅ MORGONEN, FÅ BORT SÖMN/VÄTSKA.
48-72 H	- DET BEHANDLADE OMRÅDET SKALL SMÖRJAS MED KRÄM PÅ MORGONEN I 3 DAGAR OM EJ INDIVIDUELLT RÅD GIVITS. - INGEN INTENSIV TRÄNING, INGA KONTAKTLISER
1 VECKAN	ANVÄND SOLGLASÖGON
10 DAGAR	INGEN MASCARA/LÄPPSTIFT FÖRSTA 10 DGR
2 VECKOR	-TVÄTTA INTE MED PRODUKTER -BADA/SIMMA EJ, SOLA INTE, EJ BASTU. ELLER FRANSSENUM, OSV.
HELA LÄKNINGSPROCESSEN	TA EJ BORT SKORPOR, SOLA INTE!