



Consentimiento informado para el tratamiento con láser para la reducción del cabello

Nombre del paciente (escriba claramente): _____ Fecha: _____

Este formulario está diseñado para proporcionarle información detallada sobre la reducción del vello con láser (en adelante, el "Tratamiento"). Lea este formulario detenidamente y asegúrese de que todas sus preguntas sean respondidas antes de tomar su decisión final de someterse a un tratamiento. Después de leer este documento, inicialice cada sección, firme y feche en las áreas apropiadas.

x **Tratamiento:** El tratamiento con láser reduce el vello no deseado mediante la exposición a la luz láser. Entiendo que este tratamiento es completamente voluntario y que los resultados pueden ser impredecibles. Los resultados varían de persona a persona e incluso pueden variar en diferentes áreas de la misma persona. Se necesitan múltiples tratamientos para lograr los resultados deseados y la cantidad de tratamientos recomendados durante mi consulta es solo una estimación. También entiendo que el tratamiento es efectivo en la mayoría de los casos, pero no hay garantía de que se logren los resultados esperados o anticipados.

x **Resultados del tratamiento capilar y "Tratamientos de mantenimiento":** Entiendo que la depilación completa no es probable, pero que, con múltiples tratamientos, se puede lograr una reducción significativa a largo plazo. Entiendo que el objetivo de mi tratamiento es una reducción del cabello, no la perfección. Reconozco que una reducción del cabello del 70% es un resultado excelente (pero no garantizado). También entiendo que el resultado final puede ser un cabello más delgado, más fino, "irregular", escaso y / o menos denso. Parte del vello nunca desaparecerá por completo y ningún dispositivo de reducción de vello ofrece una depilación 100%. También entiendo que no ser tratado consistentemente puede resultar en una reducción incompleta del cabello. Entiendo que en el futuro pueden ser necesarios "tratamientos de mantenimiento" adicionales, incluso si se han logrado excelentes resultados y no se puede garantizar los resultados finales.

x **Alternativas al tratamiento:** Entiendo que existen alternativas al tratamiento. Las alternativas al tratamiento de reducción del cabello incluyen depilación con cera, depilación, decoloración, depilatorios químicos (Nare), afeitado, recorte, enhebrado, electrólisis o el uso de otros dispositivos basados en luz o láser. Debido a que el tratamiento es completamente voluntario, una opción alternativa es no recibir ningún tratamiento.

x **Tipos de cabello y áreas:** Entiendo que algunos tipos de cabello (como blanco, gris, rubio, rojo, fino, "pelusa de durazno" y otros) no responderán al tratamiento y algunos cabellos (muy gruesos y gruesos) pueden no responder al tratamiento. También entiendo que en algunos casos, el vello en ciertas áreas (específicamente vello facial, quemaduras laterales o vello en el cuello [en hombres y mujeres]), el vello de la espalda y otras áreas) puede no resolverse completamente o puede ser más resistente al tratamiento. En raras ocasiones, puede aparecer un crecimiento de vello no deseado (hipertrichosis paradójica) después del tratamiento. Esto es más común en las áreas de la cara y el cuello. El tratamiento para la hipertrichosis paradójica es el tratamiento continuo de reducción del cabello.

x **Antecedentes ancestrales:** Entiendo que la genética juega un papel y que es posible que necesite más tratamientos de los previstos originalmente, dependiendo de mi origen ancestral y / u origen nacional. Los pacientes de Medio Oriente, Mediterráneo, Asia, India, Asia del Sur y África (y otros) pueden necesitar más tratamientos de los previstos originalmente y pueden necesitar más "retoques" o "tratamientos de mantenimiento".

x **Hormonas:** Entiendo que los cambios hormonales (pubertad, menopausia, post-embarazo, hormonas menstruales, hormonas masculinas, etc.) pueden hacer que la reducción del cabello sea más desafiante y que necesite más tratamientos basados en mi estado hormonal y género. Entiendo que los problemas hormonales asociados con los ovarios, las glándulas suprarrenales o la tiroides también pueden causar un crecimiento no deseado del cabello y, si mi cabello no se resuelve según lo anticipado, el personal puede sugerirme que visite a un médico para evaluar mis hormonas y descartar un examen médico más serio. Algunos análisis de sangre que un médico puede ordenar incluyen: DHEA - S, prolactina, TSH, FSH / LH y globulina fijadora de hormonas esteroides y otros.

x **Peso:** Entiendo que algunas personas con sobrepeso tienen niveles más altos de hormonas (andrógenos) y, por lo tanto, la pérdida de peso puede disminuir estos niveles hormonales y reducir el crecimiento no deseado del cabello. Entiendo que mantener el peso adecuado me dará la mejor oportunidad de obtener buenos resultados del tratamiento y no mantener el peso adecuado (sobrepeso) puede hacer que el cabello persista. Incluso tener unas pocas libras de sobrepeso puede hacer que su cabello sea más resistente al tratamiento y puede requerir más tratamientos de lo esperado.

x **Crema anestésica:** Entiendo que me pueden ofrecer una crema anestésica tópica ("crema anestésica") antes del tratamiento. En casos raros, esta crema anestésica puede causar efectos secundarios que amenazan la vida, incluidos latidos cardíacos irregulares, convulsiones, dificultades respiratorias, coma o incluso la muerte. Por lo tanto, si elijo usar esta crema, estoy de acuerdo en que no usaré esta crema anestésica por un período de tiempo más largo de lo recomendado (30 minutos) y que no la aplicaré en la piel rota / irritada, las membranas mucosas (vagina, ano) o un corte abierto o herida. Acepto no usar más de la cantidad recomendada. También para mi seguridad y la seguridad de los demás, acepto mantenerlo fuera del alcance de los niños y acepto no operar un vehículo mientras uso el anestésico tópico. Acepto usar esta crema anestésica solo según las instrucciones.

Cuidados previos y posteriores: Entiendo que el cuidado previo y posterior están completamente bajo mi control y que mi incumplimiento de las pautas de cuidado previo y posterior al cuidado aumentará la posibilidad de complicaciones y efectos secundarios adversos y disminuirá la efectividad del Tratamiento. Reconozco que he recibido (o recibiré) instrucciones detalladas de atención oral e impresa junto con un número de teléfono de contacto si tengo alguna pregunta sobre la atención previa o posterior. Estoy de acuerdo en seguir todas las instrucciones previas y posteriores a la atención que me proporcionaron.

Efectos secundarios adversos y riesgos: Entiendo que ocasionalmente se producen efectos secundarios adversos y que las complicaciones graves son poco frecuentes pero posibles. Los efectos secundarios adversos pueden durar muchos meses, años o incluso ser permanentes. También entiendo que un tratamiento médico adicional puede ser necesario si experimento algún efecto secundario adverso y cualquier costo asociado con efectos secundarios adversos no será cubierto por Glow Medspa. También entiendo que puedo perder mis obligaciones laborales o sociales debido a los efectos secundarios adversos que se producen como resultado del Tratamiento. Todos los siguientes efectos secundarios adversos, riesgos, experiencias y complicaciones son posibles, pero no se limitan a los siguientes

Pérdida de pecas / pérdida de manchas solares: Entiendo completamente que los tratamientos con láser e IPL pueden provocar la pérdida temporal y permanente de cabello y / o pecas / manchas solares en el área tratada. Entiendo que la piel restante puede ser más clara, rosa, roja, marrón o incluso blanca.

Curación prolongada / picazón / urticaria / sensibilidad al sol: Entiendo completamente que el tratamiento puede provocar una curación prolongada (enrojecimiento, arañas vasculares, sensibilidad, dolor, etc.) en el área tratada y las áreas circundantes. El tiempo que tardan en desaparecer estos efectos secundarios y en que el área se cure por completo puede ser significativo. Entiendo que después del tratamiento puedo experimentar picazón / urticaria y ser sensible a la exposición al sol.

Quemaduras: Entiendo completamente que ocasionalmente el tratamiento puede causar quemaduras. La mayoría de las quemaduras suelen ser superficiales, temporales y sanan con relativa rapidez. En raras ocasiones, estas quemaduras pueden ser más profundas o más graves y causar cambios permanentes en la piel que incluyen, entre otros, úlceras, erosiones, decoloración de la piel, cambios en la textura del tejido, curación prolongada, sensibilidad al sol y cicatrices.

Decoloración de la piel: Comprendo perfectamente que el tratamiento puede causar decoloración temporal y permanente de la piel (alteración pigmentaria no deseada), incluida la piel más oscura (hiperpigmentación), piel más clara (hipopigmentación), piel blanca (despigmentación) o eritema (enrojecimiento / enrojecimiento / arañas vasculares). Entiendo que la piel bronceada, la piel dañada por el sol, la piel tratada con productos de bronceado artificial y los pacientes con tipos de piel más oscura tienen una tasa mucho mayor de complicaciones y efectos secundarios adversos, específicamente decoloración de la piel. Por lo tanto, entiendo que existe un riesgo muy real de decoloración de la piel (alteración pigmentaria no deseada) del Tratamiento y solicito ser tratado sabiendo que mi piel puede cambiar de color de manera temporal o permanente como resultado del Tratamiento.

Cambios en la textura del tejido y cicatrices: Entiendo completamente que después de que la textura de mi piel pueda cambiar temporal o permanentemente después del tratamiento y que no se vea y se sienta como antes del tratamiento. Además, los cambios de textura preexistentes no mejorarán con el tratamiento. La cicatrización también es una posibilidad rara con el Tratamiento y entiendo completamente que pueden ocurrir cicatrices suaves, cicatrices elevadas, cicatrices sangradas, cicatrices blancas o rosas, cicatrices hipertróficas o cicatrices queloides con el Tratamiento. Entiendo que estas cicatrices pueden ser antiestéticas y permanentes. Por lo general, las cicatrices solo ocurren si el paciente toca un área tratada o "arranca" el vello. Además, las cicatrices preexistentes no mejorarán con el tratamiento.

Exposición ocular: Entiendo que me proporcionarán gafas protectoras (gafas) para evitar la exposición al láser. Entiendo completamente que el uso inadecuado o la falta de anteojos pueden ocasionar complicaciones de la vista, incluida la ceguera, y acepto usar anteojos protectores en todo momento durante el tratamiento. También entiendo que puede producirse una exposición accidental a la luz y acepto tomar todas las precauciones posibles.

Exposición al sol: Estoy de acuerdo en evitar el bronceado intencionado y la exposición accidental al sol durante el curso de mi tratamiento y entiendo que es posible que deba reprogramar mi cita si estoy bronceado. También entiendo que la piel bronceada tiene más probabilidades de experimentar efectos secundarios no deseados.

Reconozco que el Tratamiento me ha sido explicado en detalle, he revisado completamente este formulario completo y lo entiendo.

He sido suficientemente informado sobre los posibles resultados, riesgos y efectos secundarios del tratamiento y el uso de crema anestésica tópica

Estoy de acuerdo en seguir todas las instrucciones previas al cuidado, las instrucciones posteriores al cuidado, las instrucciones de la crema anestésica y asistir a mis citas.

Acepto permitir que Glow Medspa realice procedimientos y atención de emergencia en el improbable caso de que surjan circunstancias imprevistas.

Se me ha brindado una amplia oportunidad de debate y se me han proporcionado respuestas satisfactorias a cada una de mis preguntas.

Estoy de acuerdo en comenzar o mantener una relación con un médico de atención primaria (PCP) y / o un obstetra / ginecólogo ya que Glow Medspa solo implementa el tratamiento con láser y no diagnostica, trata ni cura ninguna otra afección médica. Nuestro personal puede derivarlo a un médico si no tiene uno.

Mis iniciales arriba y mi firma abajo reconocen que la información anterior ha sido cuidadosamente leída y entendida por mí y autoriza a Glow Medspa, y a sus empleados, contratistas independientes, asociados, agentes y representantes (colectivamente y de aquí en adelante, "Glow Medspa") para realizar, implementar y / o ayudar en el procedimiento de tratamiento con láser que he elegido realizar. Estoy de acuerdo en que este consentimiento informado será efectivo para el primer tratamiento y para cualquiera y todos los tratamientos posteriores que reciba en el futuro. Reconozco que este formulario constituye una divulgación completa, pero puede complementarse con otras divulgaciones verbales o escritas que se me proporcionen.

NOMBRE DEL PACIENTE

FECHA

FIRMA (o firma del tutor legal si el paciente es menor de 18 años)

(Uso exclusivo de la oficina: firma del personal)



Testimonio, Foto y Video Lanzamiento

Por favor, marque una o todas de las siguientes opciones:

_____ Acepto permitir que mis fotos de tratamiento, testimonios y / o videos sean utilizados con fines promocionales. Entiendo que mi nombre y mi información de identificación NO serán utilizados.

_____ Acepto permitir que SOLO mi nombre, apellido, inicial y ocupación se adjunten a mis fotos de tratamiento, testimonios y / o videos con fines promocionales.

_____ NO Acepto permitir el uso de mis fotos de tratamiento, testimonios y / o videos con fines promocionales.

Este acuerdo reemplaza cualquier acuerdo anterior que tenga con Glow Medspa con respecto al uso de testimonios, fotos y / o videos.

FIRMADO: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Testimonio escrito sobre su experiencia en Glow Medspa

Instrucciones de cuidado posterior para la reducción del cabello

Recuerde que el cuidado posterior está bajo su control y lo que hace tiene un efecto directo en el éxito de su tratamiento. Para obtener resultados óptimos y minimizar las posibilidades de efectos adversos, siga las siguientes instrucciones y recomendaciones:

Después de su tratamiento:

- **HIDRATAR:** después del tratamiento del cabello, humedezca el área tratada al menos tres veces al día durante tres o cuatro días. Esto reducirá la irritación y minimizará las posibilidades de foliculitis.
- **SEA SUAVE:** Evite bañarse en agua caliente (baño o bañera de hidromasaje) o nadar (piscinas y mar) durante al menos tres días. Tome duchas cortas, frías o tibias y NO friegue el área. Después de bañarse, seque suavemente el área y evite frotar con la toalla.
- **NO SOL:** ¡Evite la exposición al sol y las camas solares! Use un bloqueador solar con un SPF 45 o superior cada vez que esté afuera.
- **SIN IRRITANTES:** evite irritantes como astringentes, tóners, Retin - A (u otros retinoides recetados o retinoides de venta libre), jabones fuertes, lavados, exfoliantes y otros medicamentos exfoliantes durante al menos una semana después de su tratamiento. NO friegue / frote el área.
- **SIN PLACER:** después de los tratamientos de reducción de cabello, no arranques ni toques los pelos que se están cayendo. Deje que los pelos se caigan naturalmente (esto sucederá en los próximos cinco a 15 días).

Otras notas:

- **PARA INCOMODIDADES:** Si experimenta enrojecimiento, hinchazón o quemaduras / costras menores, aplique compresas de hielo frías en el área tratada, de vez en cuando, cada tres a cinco minutos durante una o dos horas (no aplique la compresa de hielo durante más de cinco minutos a la vez). También puede aplicar la Crema Post Laser, Vaselina o Aquaphor en el área afectada hasta tres veces al día hasta que se resuelva.
- **PARA PICAZÓN Y / O HINCHAZÓN:** si experimenta picazón y / o hinchazón, puede tomar Benadryl, Allegra o Claritin líquidos (disponibles sin receta) según sea necesario hasta por tres días. Benadryl, Allegra o Claritin líquidos también se pueden tomar antes de su próxima cita. Aplique también la crema láser Elta MD Post dos veces al día durante tres días. También puede aplicar vaselina o Aquaphor.
- **PARA MICRO COSTRAS:** NO frote ni rasque el área. Simplemente aplique Vaseline o Aquaphor y contáctenos para obtener más información.
- **MOMENTO:** solo para depilación: el vello crece en tres etapas (anágeno, catágeno y telógeno) y es más susceptible a la reducción del vello en la fase anágena. Le informaremos cuándo debe regresar para su próximo tratamiento en función del área que está tratando.
- **OBJETIVOS:** Recuerde que su objetivo es la mejora, no la perfección. Los pelos finos, los pelos rubios, la "pelusa de melocotón", el cabello rojo, el cabello blanco y el cabello gris probablemente nunca desaparecerán por completo con los tratamientos de reducción del cabello y no todos los signos de fotoenvejecimiento desaparecerán completamente con el tratamiento. Además, el cabello puede volver en el futuro y es posible que necesite tratamientos de "retoque" o "mantenimiento".
- **CABELLO FACIAL Y CUELLO:** Los resultados del vello facial y del cuello pueden ser desafiantes. Si tiene cabello que no responde a los tratamientos, le recomendamos que consulte a su médico de atención primaria para que le controlen los niveles hormonales. Parte del cabello nunca desaparecerá por completo, pero puede reducirse y mantenerse con un tratamiento ocasional.

Antes de su próximo tratamiento (instrucciones de cuidado previo):

- Evite la depilación con cera, cremas depilatorias o productos químicos, pinzas, blanqueadores o electrólisis durante al menos seis semanas antes de su tratamiento. Es normal que el cabello crezca en el área tratada entre tratamientos, por lo que puede continuar afeitándose una vez que ya no sea sensible.
- Solo para depilación: afeite el área a tratar hasta 24 horas (dependiendo de las instrucciones que le den) antes del tratamiento solo en la dirección en que crece el cabello. Se le procesará una tarifa de \$ 25 si se presenta sin afeitar. Si el área a tratar tiene cabello fino (como el labio superior) y se siente incómodo al afeitarse, puede recortar el área con unas tijeras.
- ¡Evite toda exposición al sol! Esto incluye camas de bronceado, sol incidental, bronceadores en spray y autobronceadores. ¡Use protector solar en el área a tratar! La piel bronceada tiene un mayor riesgo de efectos secundarios adversos y es posible que deba reprogramar su cita si está bronceado.
- Qítense el maquillaje y el protector solar en el área a tratar antes de su tratamiento. Se pueden volver a aplicar después del tratamiento.
- Si tiene antecedentes de herpes oral (herpes labial), debe comenzar a tomar medicamentos antivirales de 24 a 48 horas antes de su tratamiento. Este medicamento se toma para prevenir un brote después de su tratamiento y debe continuarse durante tres a cinco días.
- Se puede aplicar una crema anestésica tópica justo antes de su próximo tratamiento. Aplique esta crema con moderación y solo en el área donde se espera que ocurra el dolor. No aplique esta crema sobre la piel rota / irritada o las membranas mucosas (boca, vagina, ano). Si el área es más grande que el tamaño de una palma, la aplicaremos por usted. No opere un vehículo motorizado mientras use esta crema y no la use por más de 30 minutos. Mantenga la crema fuera del alcance de los niños y úsela solo según las instrucciones, ya que el uso inadecuado puede tener consecuencias muy graves para la salud, como desmayos, coma, calor irregular y posiblemente la muerte.
- Recuerde que es su responsabilidad notificarnos si está tomando antibióticos nuevos u otros medicamentos fotosensibles antes de su próximo tratamiento. Es posible que necesitemos posponer su tratamiento por dos semanas (o más) si está tomando un medicamento.
- El proceso de reducción tomará múltiples tratamientos, generalmente separados entre tres y ocho semanas, pero también podemos pedirle que regrese antes para que podamos evaluar el área tratada. Por favor, háganos saber al menos con tres días de anticipación si necesita reprogramarla.

En el caso muy raro de que experimente signos de infección, como drenaje, pus, enrojecimiento excesivo, hinchazón, fiebre, ampollas, secreción con mal olor o sensibilidad extrema en el área tratada, comuníquese con su médico habitual. Además, llámenos al 713-783-2000 para que podamos acceder a cómo proceder.

Mi firma a continuación significa que entiendo que el cuidado posterior y el cuidado previo están bajo mi control y tienen un efecto directo sobre el éxito del proceso de curación y los resultados de mi tratamiento. Entiendo que seguir las instrucciones anteriores minimizará las posibilidades de efectos adversos, pero aún pueden ocurrir efectos secundarios adversos y acepto el tratamiento sabiendo que existen riesgos. Me han dado una copia de estas instrucciones, las entiendo completamente y acepto cumplirlas. Todas mis preguntas, si hay alguna, han sido formuladas y respondidas.

Nombre

Firma

Fecha

Instrucciones de cuidado posterior para la reducción del cabello

Recuerde que el cuidado posterior está bajo su control y lo que hace tiene un efecto directo en el éxito de su tratamiento. Para obtener resultados óptimos y minimizar las posibilidades de efectos adversos, siga las siguientes instrucciones y recomendaciones:

Después de su tratamiento:

- **HIDRATAR:** después del tratamiento del cabello, humedezca el área tratada al menos tres veces al día durante tres o cuatro días. Esto reducirá la irritación y minimizará las posibilidades de foliculitis.
- **SEA SUAVE:** Evite bañarse en agua caliente (baño o bañera de hidromasaje) o nadar (piscinas y mar) durante al menos tres días. Tome duchas cortas, frías o tibias y NO friegue el área. Después de bañarse, seque suavemente el área y evite frotar con la toalla.
- **NO SOL:** ¡Evite la exposición al sol y las camas solares! Use un bloqueador solar con un SPF 45 o superior cada vez que esté afuera.
- **SIN IRRITANTES:** evite irritantes como astringentes, tóners, Retin - A (u otros retinoides recetados o retinoides de venta libre), jabones fuertes, lavados, exfoliantes y otros medicamentos exfoliantes durante al menos una semana después de su tratamiento. NO friegue / frote el área.
- **SIN PLACER:** después de los tratamientos de reducción de cabello, no arranques ni toques los pelos que se están cayendo. Deje que los pelos se caigan naturalmente (esto sucederá en los próximos cinco a 15 días).

Otras notas:

- **PARA INCOMODIDADES:** Si experimenta enrojecimiento, hinchazón o quemaduras / costras menores, aplique compresas de hielo frías en el área tratada, de vez en cuando, cada tres a cinco minutos durante una o dos horas (no aplique la compresa de hielo durante más de cinco minutos a la vez). También puede aplicar la Crema Post Laser, Vaselina o Aquaphor en el área afectada hasta tres veces al día hasta que se resuelva.
- **PARA PICAZÓN Y / O HINCHAZÓN:** si experimenta picazón y / o hinchazón, puede tomar Benadryl, Allegra o Claritin líquidos (disponibles sin receta) según sea necesario hasta por tres días. Benadryl, Allegra o Claritin líquidos también se pueden tomar antes de su próxima cita. Aplique también la crema láser Elta MD Post dos veces al día durante tres días. También puede aplicar vaselina o Aquaphor.
- **PARA MICRO COSTRAS:** NO frote ni rasque el área. Simplemente aplique Vaseline o Aquaphor y contáctenos para obtener más información.
- **MOMENTO:** solo para depilación: el vello crece en tres etapas (anágeno, catágeno y telógeno) y es más susceptible a la reducción del vello en la fase anágena. Le informaremos cuándo debe regresar para su próximo tratamiento en función del área que está tratando.
- **OBJETIVOS:** Recuerde que su objetivo es la mejora, no la perfección. Los pelos finos, los pelos rubios, la "pelusa de melocotón", el cabello rojo, el cabello blanco y el cabello gris probablemente nunca desaparecerán por completo con los tratamientos de reducción del cabello y no todos los signos de fotoenvejecimiento desaparecerán completamente con el tratamiento. Además, el cabello puede volver en el futuro y es posible que necesite tratamientos de "retoque" o "mantenimiento".
- **CABELLO FACIAL Y CUELLO:** Los resultados del vello facial y del cuello pueden ser desafiantes. Si tiene cabello que no responde a los tratamientos, le recomendamos que consulte a su médico de atención primaria para que le controlen los niveles hormonales. Parte del cabello nunca desaparecerá por completo, pero puede reducirse y mantenerse con un tratamiento ocasional.

Antes de su próximo tratamiento (instrucciones de cuidado previo):

- Evite la depilación con cera, cremas depilatorias o productos químicos, pinzas, blanqueadores o electrólisis durante al menos seis semanas antes de su tratamiento. Es normal que el cabello crezca en el área tratada entre tratamientos, por lo que puede continuar afeitándose una vez que ya no sea sensible.
- Solo para depilación: afeite el área a tratar hasta 24 horas (dependiendo de las instrucciones que le den) antes del tratamiento solo en la dirección en que crece el cabello. Se le procesará una tarifa de \$ 25 si se presenta sin afeitarse. Si el área a tratar tiene cabello fino (como el labio superior) y se siente incómodo al afeitarse, puede recortar el área con unas tijeras.
- ¡Evite toda exposición al sol! Esto incluye camas de bronceado, sol incidental, bronceadores en spray y autobronceadores. ¡Use protector solar en el área a tratar! La piel bronceada tiene un mayor riesgo de efectos secundarios adversos y es posible que deba reprogramar su cita si está bronceado.
- Qítense el maquillaje y el protector solar en el área a tratar antes de su tratamiento. Se pueden volver a aplicar después del tratamiento.
- Si tiene antecedentes de herpes oral (herpes labial), debe comenzar a tomar medicamentos antivirales de 24 a 48 horas antes de su tratamiento. Este medicamento se toma para prevenir un brote después de su tratamiento y debe continuarse durante tres a cinco días.
- Se puede aplicar una crema anestésica tópica justo antes de su próximo tratamiento. Aplique esta crema con moderación y solo en el área donde se espera que ocurra el dolor. No aplique esta crema sobre la piel rota / irritada o las membranas mucosas (boca, vagina, ano). Si el área es más grande que el tamaño de una palma, la aplicaremos por usted. No opere un vehículo motorizado mientras use esta crema y no la use por más de 30 minutos. Mantenga la crema fuera del alcance de los niños y úsela solo según las instrucciones, ya que el uso inadecuado puede tener consecuencias muy graves para la salud, como desmayos, coma, calor irregular y posiblemente la muerte.
- Recuerde que es su responsabilidad notificarnos si está tomando antibióticos nuevos u otros medicamentos fotosensibles antes de su próximo tratamiento. Es posible que necesitemos posponer su tratamiento por dos semanas (o más) si está tomando un medicamento.
- El proceso de reducción tomará múltiples tratamientos, generalmente separados entre tres y ocho semanas, pero también podemos pedirle que regrese antes para que podamos evaluar el área tratada. Por favor, háganos saber al menos con tres días de anticipación si necesita reprogramarla.

En el caso muy raro de que experimente signos de infección, como drenaje, pus, enrojecimiento excesivo, hinchazón, fiebre, ampollas, secreción con mal olor o sensibilidad extrema en el área tratada, comuníquese con su médico habitual. Además, llámenos al 713-783-2000 para que podamos acceder a cómo proceder.

Mi firma a continuación significa que entiendo que el cuidado posterior y el cuidado previo están bajo mi control y tienen un efecto directo sobre el éxito del proceso de curación y los resultados de mi tratamiento. Entiendo que seguir las instrucciones anteriores minimizará las posibilidades de efectos adversos, pero aún pueden ocurrir efectos secundarios adversos y acepto el tratamiento sabiendo que existen riesgos. Me han dado una copia de estas instrucciones, las entiendo completamente y acepto cumplirlas. Todas mis preguntas, si hay alguna, han sido formuladas y respondidas.

Nombre

Firma

Fecha