

**CONSENTEMENT ECLAIRE
PLASMA FROID RUSSE**

Celesthetique DermoArtist
6 grand place
6792 Halanzy
BE0786,369,793

Je soussigne(é).....

donne mon accord pour utiliser les services de « plasma froid russe méthode Annabelle » (france marseille) pour le traitement et le rajeunissement de la peau à l'aide de courant haute fréquence « plasma froid ».

Je reconnaiss avoir lu et compris les effets indésirables possibles après la séance ci-après :

1,Après le traitement.il peut avoir :

- une sensation de brûlure passagère
- des rougeurs et gonflements temporaires de la peau qui disparaissent au bout de quelques heures ou jours
- une pigmentation temporaire(comme effets à long terme chez les personnes ayant une tendance à l'hyper pigmentation, ou après une exposition au soleil)
- un aspect pelage
- des tâches brunes ou croûtes après la séance peuvent durer quelques jours

2-Après la séance, vous devez :

- dans les 3 semaines, exclure les facteurs traumatiques (vapeur, stress mécaniques), ainsi que le tabagisme, l'abus d'alcool ou de drogue. Pas de peeling durant un minimum de 15 jours)
- faire des procédures de physiothérapie et cosmétiques qui peuvent briser l'intégrité de la peau, l'irriter ou la contaminer .
- éviter l'exposition au soleil (transat,solarium) pendant 6 à 10 semaines après l'intervention. Vous devez utiliser un écran solaire avec un facteur de protection élevé d'au moins 50 SPF sur la peau exposée pendant cette période.
- nettoyer la peau avec de la chlorhexidine, il faut appliquer une crème au panthénol de préférence style « bepanthen » pas de biseptine ou alcool.

J'ai bien compris que la procédure de traitement avec courant à haute fréquence « plasma froid » ne garantit pas une correction complète et définitive.

Le contractant est dégagé de sa responsabilité et de l'indemnisation des dommages causés au patient en cas de non respect de ces prescriptions, du non respect des règles de soins.

Le traitement proposé vise à améliorer la qualité de la peau et à obtenir un résultat esthétique.

Je suis conscient(e) que les perspectives et résultats du traitement proposé dépendent des caractéristiques de mon corps, de l'état de santé actuel et futur, du respect des recommandations pour maintenir le résultat du traitement.

Je confirme que :

- je ne suis pas enceinte pour le moment, ni allaitante
- pas de maladies respiratoires aiguës, pas d'exacerbation de maladies chroniques
- ne pas avoir pris de soleil ou peeling chimique depuis 2 semaines.
- pas de température,maladie du sang
- maladie de la thyroïde,insuffisance rénale ou hépatique
- maladie cardiovasculaires au stade de la décompensation
- maladie ORL au stade aiguë,maladies oncologiques cancer,génétique ou hérédité.

J'accepte la procédure et je confirme que je n'ai aucune maladie listée ci-dessus.
Représentant de « plasma Annabelle » ROSSO Céline (celesthetique dermoartist)

dates et signature
nom et prénom du patient