

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОХОЖДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ по  
аппаратной коррекции фигуры** \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. г.р.

Адрес проживания \_\_\_\_\_,  
разрешаю провести процедуру по аппаратной коррекции фигуры. Я понимаю, что данная  
курсовая процедура не является необходимой, результаты могут отличаться у разных людей и,  
возможно, потребуются ее неоднократное повторение.

**Противопоказания к проведению процедуры:**

Есть Нет

Нарушение кровеносной и лимфатической системы;

Беременность, лактация.

Эпилепсия.

Онкологические заболевания (доброкачественные/злокачественные).

Холодовая/тепловая аллергия.

Прием препаратов, обладающих фотосенсибилизирующим действием  
(антибиотики, гормональные препараты).

Остеопороз

Сахарный диабет в стадии декомпенсации, системная красная волчанка,  
порфирия.

Соматические заболевания в стадии обострения. Гипертермия.

Воспаления, изменения и нарушения целостности кожного покрова в зоне  
проведения процедуры.

Нарушения свертываемости крови и применение препаратов снижающих  
свертываемость крови (антикоагулянтов).

Вирус герпеса в стадии обострения, келоидные рубцы, металлические  
импланты, в том числе «золотые нити» в зоне проведения процедуры.

Наличие кардиостимулятора или кохлеарного имплантата.

Нарушение иммунной системы;

Хронические инфекционные заболевания;

2 и 3 стадии ожирения; индивидуальная непереносимость ультразвука.

Заболевания почек и печени в хронической стадии;

Камни в почках;

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с противопоказаниями. Подпись \_\_\_\_\_

Я предоставил(а) достоверную информацию о состоянии своего здоровья.

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ /Подпись \_\_\_\_\_ / Расшифровка

Мне была разъяснена сущность процедуры, ее потенциальная польза и факторы риска.

Я ознакомлен(а) с правилами подготовки к процедуре:

Исключить вредную пищу для организма, исключить алкоголь во время курса, поддерживать  
водный баланс, сбалансировать питание, подключить физ.нагрузку.

Я понимаю, что:

-под результатом от рекомендованного курса процедур следует понимать: коррекцию фигуры в объеме в диапазоне от 5%-40% .

-побочные эффекты, включая временное покраснение могут длиться от нескольких часов до 3-4 дней и дольше;

-может произойти, тошнота легкое головокружение, сонливость, улучшения аппетита и.т.д

- существует потенциальный риск развития других осложнений, таких как: отечность, обострение хронических заболеваний.

- желаемый результат может быть не достигнут, если не соблюдать: правильное питание и регулярное посещение процедур.

Я предупрежден(а), что после первой процедуры результат может не проявиться Для получения стойкого (ожидаемого) результата необходимо пройти полный курс процедур.

Меня проинформировали о всех правилах, которых необходимо придерживаться после процедуры.

На все мои вопросы я получил(а) ответ.

Я даю добровольное согласие на проведение процедуры аппаратной коррекции фигуры.

Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/
Дата/Подпись/Расшифровка	/	/	/

Я разрешаю делать фотографии и использовать их (согласен/не согласен):

Для оценки эффективности проводимых процедур, в образовательном процессе, профессиональных публикациях и в коммерческих целях

Ни одна фотография, по которой можно опознать меня, не должна использоваться и публично демонстрироваться без моего письменного согласия.

Я даю добровольное согласие на проведение процедур, которое действительно в течение 2-3 недель

Я даю свое согласие на обработку администратором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ ГОД

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Дата Подпись/Расшифровка