

Date : / /

Nom :

Tél :



Séance de Lumière Pulsée (visage ou corps : dépilation ou rajeunissement)

Contreindications

(Entourez la bonne réponse)

(1) pacemaker	OUI	NON
(2) enceinte	OUI	NON
(3) tumeur et cancer	OUI	NON
(4) maladie mentale sensible et épileptique	OUI	NON
(5) Traitement anti-cellulitique récent, ex : avec de la radiofréquence (moins de 3 semaines)	OUI	NON
(6) Photodermatose : sensibilité anormale à la lumière et prise de médicaments photosensibles	OUI	NON
(7) infection cutanée sévère	OUI	NON
(8) Herpès simplex de type orale ou génitale : pas de traitement sur la zone	OUI	NON
(9) Hypertension sévère, maladies cardiovasculaires et maladie cérébrovasculaire	OUI	NON
(10) Maladie hémorragique ou traumatisme, inflammation	OUI	NON
(11) cicatrices récentes (moins de 1 an)	OUI	NON
(12) Toutes maladies de peau et infection cutanée (psoriasis...etc.)	OUI	NON
(13) Tumeur bénigne de type Chéloïde (cicatrisation anormale d'une plaie : acné, brûlures, varicelle, piqûres d'insectes, intervention chirurgicale, tatouages, vaccins)	OUI	NON

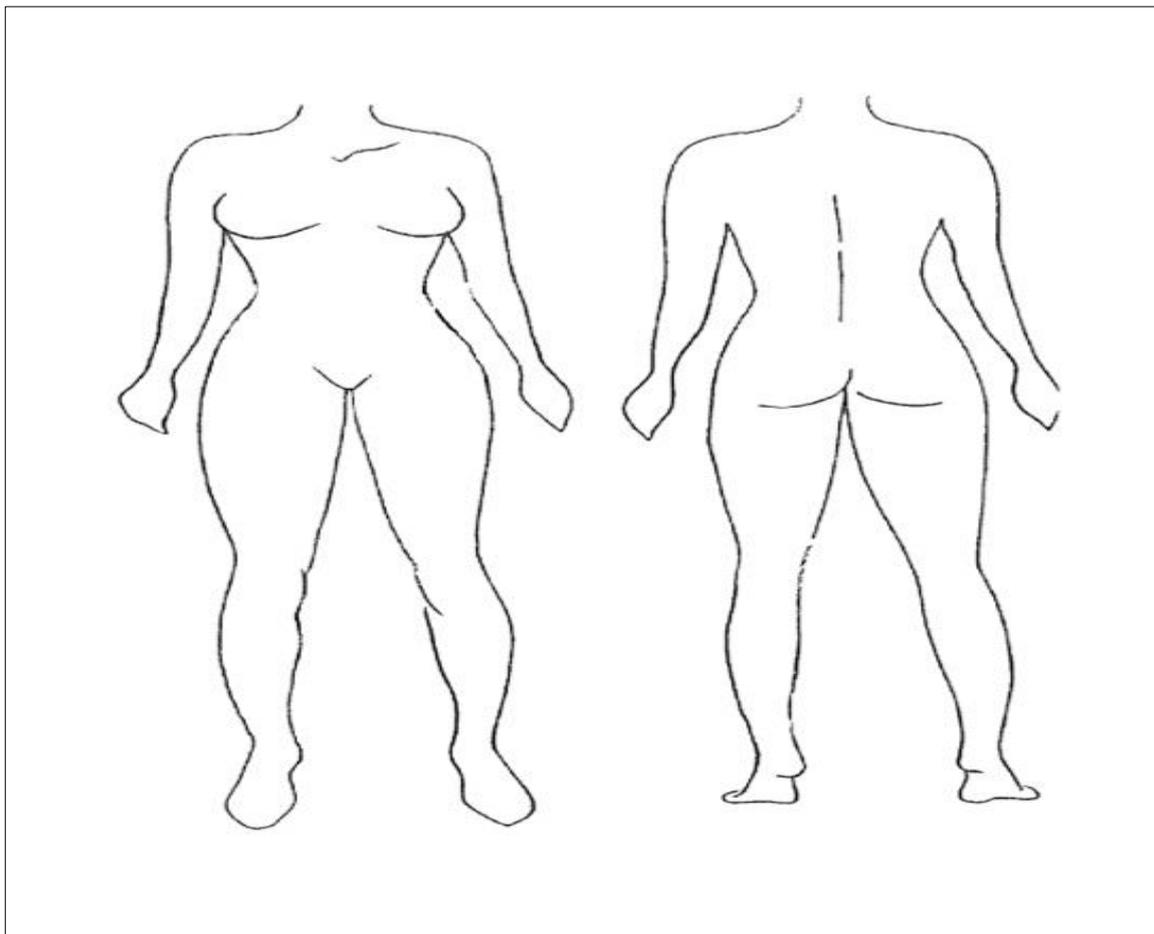
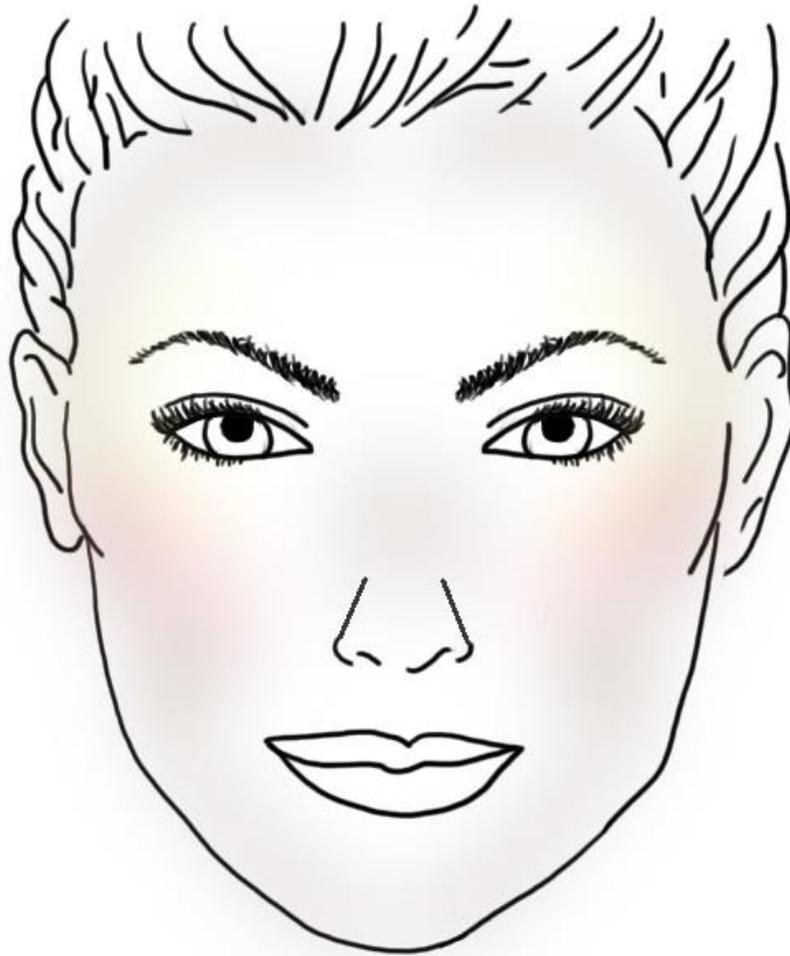
Précautions

- (1) Après 1 mois d'exposition estivale, une séance peut commencer sur les zones exposées
- (2) Pas d'autobronzant
- (3) Pas de parfum, ni déodorant, ni alcool sur les zones à traiter AVANT la séance.

- (4) Se raser 48h avant pour les femmes et 24h avant pour les hommes sur les zones qui seront traitées
- (5) Mineur de +16ans avec dérogation des parents
- (6) diabétiques avec insuline interdit, avec cachet OK
- (7) sensation de picotement et d'échauffement durant la séance
- (8) possibilité d'apparition d'un érythème transitoire : rougeur de la peau éphémère
- (9) port obligatoire de lunette opaques de protections fournies pour le patient
- (10) pas d'anesthésie local avant traitement
- (11) En cas de sensation d'échauffement sur les dents lors d'une séance de dépilation ou de rajeunissement sur la lèvre supérieur, une protection en coton entre les dents et l'intérieur de la lèvre supérieur est envisageable.
- (12) Poches de froids en cas de douleur insupportable de brulure après la séance
- (13) Pas de parfum, ni de déodorant, ni de crème sur les zones venant d'être traitées au moins pendant 48h
- (14) Gommage quotidien possible 48h après et jusqu'à 15 jours après
- (15) Pas d'exposition au soleil pendant 2 semaines après la séance
- (16) Pas de pratique sportive 24h après la séance (éviter la sudation)

Signature client(e) précédée de la mention « lu et approuvé »

Localiser les zones à traiter :



DECHARGE DE RESPONSABILITES PRESTATIONS

Utilisant une des machines suivantes :

- Dépilation Lumière Pulsée ESTHETIQUE corps et visage

Je soussigné(e)....., atteste avoir pris connaissances des risques et des effets secondaires qui peuvent apparaître après une séance de

Le/...../..... et je décharge ce cabinet de toutes responsabilités en cas de conséquences.

Fait le/...../..... à

Signature du client

« Suivi de la mention lu et approuvé »