

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ пациента на
предоставление ему медицинской услуги (курса услуг)
«Ботулинотерапия» с использованием лекарственного препарата Диспорт
(А11.02.002 - Внутримышечное введение лекарственных препаратов) в
ООО «Студия Красоты Облака»

Пациент даёт информированное добровольное согласие (далее по тексту – Согласие) на предоставление ему медицинской услуги (курса услуг) «Ботулинотерапия» с использованием лекарственного препарата Диспорт (А11.02.002 - Внутримышечное введение лекарственных препаратов) в ООО «Студия Красоты Облака» Каменск-Уральский ул. Кунавина, 2 офис 309 лицензия № Л041-01021-66/00292240: 17.04.2014 ОГРН 1076612000189

Причины предоставления Услуги: наличие желания Пациента, медицинских показаний, технической возможности Клиники, а также отсутствие противопоказаний для предоставления Услуги.

Описание Услуги. Введение ботулотоксина блокирует работу мышц, вызывая их временный паралич, и останавливает выброс ацетилхолина. Это уксуснокислый эфир, нервно-мышечный медиатор. После введения препарата лицевые мышцы на время обездвиживаются, что предотвращает появление новых морщин и разглаживает старые. Процедура не оказывает активного воздействия на нервы, не повреждает их, не предотвращает выработку нервно-мышечного медиатора после окончания действия инъекции. То есть мимические морщины разглаживаются, но это не нарушает процесса работы нервной системы человека. Действие инъекции происходит в несколько этапов: На первом этапе молекулы препарата начинают взаимодействовать с нервными окончаниями, отвечающими за движение. После этого состав поглощается двигательными нервами, мышцы расслабляются, прекращается выработка ацетилхолина. Появляются дополнительные отростки у нервных окончаний. Видоизменяется синапс нервной системы, отвечающий за движение лицевых мышц. Обновляются транспортные белки и восстанавливаются мышечные сокращения. Цели предоставления Услуги: устранить эстетические дефекты кожных покровов; замедлить процессы старения организма; остановить симптоматические проявления и патологические изменения внешности; сохранить, продлить и повысить качество жизни; восстановить, улучшить и поддержать здоровье. Показания к предоставлению Услуги: временное улучшение внешнего вида гиперкинетических складок (мимических морщин) лица от умеренной до выраженной степени у взрослых пациентов моложе 65 лет, когда выраженность этих морщин оказывает серьёзное психологическое влияние на пациента. Противопоказания к предоставлению Услуги: гиперчувствительность в анамнезе к любому компоненту препарата; воспалительный процесс в месте предполагаемой инъекции (инъекций); острая фаза инфекционных заболеваний; беременность и грудное вскармливание; выраженный птоз тканей лица; выраженные «грыжи» в области верхних и нижних век; миастения гравис или синдром Ламберта-Итона; эмоциональная лабильность пациентов с завышенными ожиданиями; приём препаратов, которые могут изменять эффект ботулотоксина (например аминогликозиды, хинин, блокаторы кальциевых каналов). Иные противопоказания к предоставлению Услуги обсуждаются с врачом индивидуально на основании данных, указанных в медицинской документации. Рекомендованный курс предоставления Услуги: 1 сеанс. Коррекция в течение 1 месяца при необходимости. Риски при предоставлении Услуги: несоответствие предполагаемых ожиданий от результата предоставляемой Услуги и фактическим состоянием; возможные незапланированные финансовые расходы на предоставление побочных и дополнительных медицинских услуг; отсрочка положительного результата после предоставления Услуги до нескольких недель; возможные осложнения после предоставления Услуги и необходимость их коррекции; временное ухудшение самочувствия и общего состояния организма. Альтернативные варианты предоставления Услуги. Пациент подтверждает, что до принятия решения о предоставлении ему данной Услуги, он ознакомлен с предложенными ему альтернативными вариантами предоставления услуг, направленных на достижение целей, указанных в настоящем Согласии. Он осознанно выбирает данную Услугу из числа предложенных и согласен на её предоставление. Предполагаемый результат предоставления Услуги. Пациент согласен с тем, что так как результат предоставления Услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Клиника, по независящим как от неё, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной Услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления Услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов. Возможные побочные реакции после предоставления Услуги: ощущение покалывания, жжения или боли; отечность; покраснение; головная боль; отёк век; сухость глаз; снижение чёткости зрения; астигматизм; диплопия; нарушение зрения; глазодвигательные нарушения; зуд лба; экхимозы; эритема; ощущение стянутости кожи; асимметрия лица (асимметрия бровей); асимметричная улыбка; слабость шеи; недостаточный косметический эффект; онемение и парестезии; локальные тонические сокращения; подъём брови; мышечные спазмы в надбровной области; тошнота и внезапная рвота; легкое недомогание и миалгии (местные и общие); чувство напряжённости; блефароптоз; птоз бровей; блефароспазм; диплопия; повышенное слёзоотделение; эктропион (с возможным развитием ксерофтальмии); лагофтальм; дисфагия; дизартрия; реакции гиперчувствительности; уртикарная сыпь; одышка; отек мягких тканей; анафилаксия; цервикальная дистония; гриппоподобный синдром; ОРВИ; опущение латеральной части верхнего

века; кровоизлияния в месте инъекции; назофарингит; гипестезия; парез лицевого нерва. Пациент проинформирован, что эстетический эффект от применения медицинского изделия сохраняется до 12 месяцев в зависимости от состояния кожи, области введения, количества введённого медицинского изделия, техники инъекции и образа жизни Пациента. Пациент информирован, что существует редкая вероятность индивидуальных побочных эффектов или серьезных осложнений, включая ожог, перманентное обесцвечивание, выраженная пигментация и рубцы. Пациенту известно, что строгое соблюдение рекомендаций поможет этого избежать. Анестезия. Пациенту разъяснено, что при предоставлении Услуги возможно применение аппликационной, инъекционной или проводниковой анестезии. Пациент проинформирован об основных преимуществах и осложнениях анестезии, которые могут проявляться в виде различных аллергических реакциях (анафилактического шока, отёка Квинке, обморока, коллапса и др.) и постинъекционных гематом и полностью согласен на её применение. Рекомендации после предоставления Услуги предоставлены Пациенту в полном объёме Пациент понимает, что несоблюдение указанных рекомендаций, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье пациента. Вариативность Услуги в процессе её предоставления. Пациент предупреждён и согласен с тем, что объём манипуляций в ходе предоставления Услуги может варьироваться, а окончательный выбор объёма корректируется во время предоставления Услуги врачом. В случае необходимости корректировки Услуги или предоставления другой медицинской услуги Пациент доверяет своему лечащему врачу принять соответствующее решение и выполнить любые медицинские действия, которые он сочтёт необходимыми. Информация о своём здоровье. Пациент поставил в известность врача обо всех проблемах, связанных с здоровьем пациента, в том числе: об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных пациентом и известных ему травмах, операциях, заболеваниях, принимаемых лекарственных средствах, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на него во время жизнедеятельности. Пациент сообщил правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств. Пациент понимает, что выполнение данной процедуры при существующих противопоказаниях к ней могут спровоцировать нежелательные побочные эффекты. Пациент утверждает, что вышеуказанных противопоказаний, а также индивидуальных противопоказаний к процедуре, о которых ему сказал лечащий врач, у пациента нет. Пациент признаёт, что он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. Информирование об Услуге. Пациент в полной мере проинформирован об особенностях предоставления Услуги, о методе её предоставления, этапах её выполнения, показаниях, противопоказаниях, возможных побочных реакциях, осложнениях, возможном риске, последствиях и результатах. Получив полную информацию о предстоящей Услуге, пациент подтверждает, что ему понятен смысл всех терминов, и он добровольно соглашается на её предоставление. Настоящее согласие совершено пациентом по собственной воле и закрепляет действительное намерение предоставить указанную в настоящем согласии Услугу. Пациент имел возможность задать своему лечащему врачу все интересующие пациента вопросы. Пациенту даны исчерпывающие ответы на все заданные пациентом вопросы. Данное согласие является подтверждением обсуждения пациента с медицинским работником вышеупомянутой Услуги. Пациент подтверждает, что до подписания Договора на предоставление платных медицинских услуг он прочитал и понял всю представленную ему информацию. Пациент согласен, что при смене лечащего врача или специалиста, предоставляющего ему Услугу, все положения настоящего согласия сохраняются. В этом случае обеим сторонам подписание нового Договора и принятие нового согласия не требуется. Обращение в стороннее медицинское учреждение. Пациент согласен с тем, что в период проводимого лечения без согласования с лечащим врачом или администрацией Клиники при обращении в стороннее медицинское учреждение (исключая экстренные и неотложные состояния по жизненным показаниям) для продолжения лечения или устранения допустимых реакций организма, осложнений – исключает виновное пренебрежение законным интересам пациента со стороны Клиники, и последняя не принимает на себя ответственности за проведение альтернативного вмешательства, делающим невозможным завершить неоконченную Услугу. Сроки осмотров. Пациент информирован о том, что в течение трёх дней после предоставленной ему Услуги он должен явиться на плановый осмотр к дежурному врачу Клиники, а также на контрольный осмотр к своему лечащему врачу, дату которого устанавливает последний. При отсутствии в течение этого срока побочных реакций после предоставления Услуги и претензий к результату предоставленной Услуги Пациент является на плановый и контрольный осмотры по своему усмотрению в согласованное с врачом время.

Я _____

даю согласие на проведение процедуры «Ботулинотерапия» врачом М.А. Абрамовой

Беседу провел врач-косметолог М.А. Абрамова _____