

Kezelési Tájékoztató és Beleegyező Nyilatkozat

Kezelés megnevezése: SKEYNDOR MEGAN rendszerrel történő arckezelés

I. A kezeléssel kapcsolatos általános tájékoztatás:

A SKEYNDOR MEGAN rendszer egy új generációs arc és testkezelést kínál a vendégek számára. A rendszer a készülék, illetve a hozzá fejlesztett speciális hatóanyagok kombinációjából áll össze. 5 féle arckezelés (lifting, ráncatlanító, pigmentfolt halványító, energizáló, pórus összehúzó-tisztító) és 2 féle testkezelés (fogasztó-zsírbontó, feszesítő) elérhető a vendégek számára. A készülék kombinálja a rádiófrekvencia, a mezoterápia és a LED fényterápia pozitív hatásait, a speciálisan ezekhez a kezelési módszerekhez fejlesztett termékek együttes hatásával, mellyel látványos eredmények érhetőek el.

II. Mely szépségügyi problémák esetén alkalmazható a kezelés

- Érzékeny bőr
- Száraz bőr hidratálása
- Fakó, energiáját vesztett bőr kezelése
- Pigmentfoltok és napkárosodás kezelése
- Tág pórusok kezelése
- Faggyútermelés normalizálása
- Aknés bőr kezelése
- Mimikai és mélyebb ráncok kezelése
- Megereszkedett tartását vesztett bőr kezelése
- Zsírplakkok kezelése
- Striák, hegek kezelése

III. A kezelés menete, előnyei, mellékhatásai, javaslat a kezelést követő tevékenységekre:

A kezelés menete:

A kezelés előtt felmérjük a vendég igényeit, bőre állapotát. A kezelést megelőzően kérjük távolítsa el a fém kiegészítőket (pl.: nyaklánc karkötő, fülbevaló, piercing) a testéről.

A kezelés lépései:

.....
vendég aláírása

A kezelés várható előnyei:

Arckezelések esetén:

- világosíthatja a bőrpigmentációt;
- regenerálhatja a mélyszöveteket;
- javíthatja a szövetek oxigénellátását;
- hatékonyan küzdhet a ráncok és mimikai vonalak ellen;
- elrejtetheti az akné okozta foltokat és hegeket;
- javíthatja az általános bőrtónust és textúrát;
- csökkentheti a hypotóniát és feszesítheti a bőrszövetet;
- tisztíthatja és méregtelenítheti a bőrt;
- mély hidratáló hatást fejthet ki;
- feszesebbé és fiatalosabbá teheti a bőrt;
- csökkentheti a toka megereszkedését;
- növelheti a bőr ragyogását;
- megindíthatja az új kollagén termelődést;

Testkezelések esetén:

- stimulálhatja a zsírégetést
- mérsékleheti a cellulitist
- javíthatja a keringési rendszert
- aktiválhatja az izomrendszert
- feszesebbé teheti a bőrszövetet
- tisztíthatja és méregtelenítheti a szervezetet
- növelheti a véráramlást és oxigénellátást
- feszesebbé teheti a bőrt

Felhívjuk a figyelmet, hogy a kezelés várható előnyeinek bekövetkezése a kezelt személy életmódjától, általános egészségi állapotától függően változhat.

Felhívjuk figyelmét, hogy a kezelés nem helyettesíti az egészséges táplálkozást, valamint a mozgásgazdag életmódot. A kezelési cél tartós megvalósulása érdekében javasolt táplálkozási tanácsadó szakember által javasolt táplálkozást követni.

Kezelés gyakorisága: az egyes kezelések között maximum 14 nap hagyható ki;

A kezelés ajánlott ütemezése: a kezelés megkezdésekor heti 2 alkalom, utána heti 1 kezelés javasolt

Utókezelési javaslat: otthoni ápolásban javasoljuk az aktuális bőrállapotnak és/vagy problémának a kezelésére ajánlott SKEYNDOR termékcsalád használatát, napi rendszerességgel használni.

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a jelen pontban foglaltakat nem tartja be, úgy az azt eredményezheti, hogy a kezelés nem, vagy csak részben éri el a célját.

A kezelés lehetséges mellékhatásai:

- a kezelt terület vonatkozásában duzzanat kialakulása;
- a kezelt terület vonatkozásában érzékenység, kipirosodás kialakulása;
- kezelés során a kezelt terület vonatkozásában bőrpír kialakulása;

A jelen pontban írt mellékhatások nem igényelnek speciális kezelést.

IV. Ellenjavallatok

Abszolút kontraindikációk (A kezelés nem kezdhető meg, amennyiben a következő kontraindikációk fennállnak):

- helyi fertőző bőrbetegségek a kezeléssel érintett bőrfelületen;
- folyamatban lévő onkológiai kezelések, amelyek kemoterápiás és/vagy sugárterápiás kezelésben részesülő személyek vonatkozásában (a kezelőorvos jóváhagyása nélkül);
- adagoló pumpákkal rendelkező vagy a kezeléssel érintett testrész közelében lévő kochnéz vagy elektromos vagy fém implantátumokkal rendelkező betegek esetében a kezelés nem alkalmazható;
- fotóérzékenységet okozó bőrproblémák, fotodermatózis (napbetegség) esetén;
- nyílt sebek esetén;
- Fájdalom és thrombophlebitis (rögös visszérgyulladás) esetén;
- Allergia a kezelés során alkalmazott krém bármely összetevőjére, valamint a nikkelle és krómra.
- Izotretinoin szedése 20mg/nap-nál nagyobb mennyiségben.
- terhesség;
- szoptatás;
- Epilepszia bármely típusa
- Mikrokeringési rendellenességek fekélyekkel vagy sebekkel
- Esztétikai és plasztikai beavatkozások után minimum 6 hétig

Relatív kontraindikációk (ezen kontraindikációk fennállása esetén a kezelés kizárólag szakorvos előzetes jóváhagyásával alkalmazható):

- dermopathiák és más betegségek, amelyek hő- és fájdalomérzékenységi változásokkal járnak;
- Izotretinoin 20 mg/nap alatt;
- Kolinerg urticaria (csalánkiütés)
- Dekompenzált diabetes mellitus;
- Perifériás és központi neuropátiák (idegkárosodás);
- Azon onkológiai folyamatok, amelyek érintik a kezelési területet;
- Akut gyulladásos folyamatok a kezelési területen;
- Antikoagulánsok (véralkotócsökkentő) vagy az antiaggregáns (trombicita-romboló vagy vérlemezke elleni szer) szerek használata;
- Aktív autoimmun betegségek;
- Fémprotézisek a testben;

Amennyiben a jelen pontban rögzített kontraindikációk fennállása vonatkozásában bizonytalan, úgy kérjük a kezelés megkezdését megelőzően keressen fel szakorvost!

V. Hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott (születési hely, idő:, anyja leánykori neve: lakóhely:) kijelentem, hogy a jelen kezelési tájékoztatót elolvastam, a kezelés elvégzésének kockázatait, és a kezelés menetéről, hatásairól, kockázatairól, illetve az utókezelésről, valamint a kontraindikációkról (ellenjavallatokról) szóló tájékoztatást megértettem, a beavatkozással kapcsolatban az írásbeli tájékoztatóban nem szereplő kérdéseimre teljeskörű szóbeli tájékoztatást kaptam, további kérdéseim nincsenek.

Kijelentem, hogy a kezelés elvégzéséhez a kockázatok és az ellenjavallatok ismeretében hozzájárulok, továbbá kijelentem, hogy személyem vonatkozásában nem áll fenn a kezelést kizáró semmilyen ok.

.....
vendég aláírása

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, melyek a kezelés eredményét befolyásolhatják.

A vendég személyes adatainak kezelése a szolgáltatónál mindenkor hatályos Adatvédelmi Szabályzatban rögzítettek szerint történik.

Miskolc,.....

.....
vendég aláírása



.....
vendég aláírása