

Plasma G – Rádiófrekvenciás arckezelés – CollAge BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Frakcionált, mátrixpontos rádiófrekvenciás funkció. Intenzív feszesítés, bőr megereszkedések kezelése. A CollAge egy frakcionált, mátrixpontos rádiófrekvenciás eljárás, mely a mono- és bipoláris rádiófrekvenciát ötvözi. A különlegessége, hogy rendkívül mélyen, ugyanakkor nagyon sűrűn hat a 36 aranyozott pont elektródának köszönhetően. A kezelés teljes mértékben noninvazív esztétikai beavatkozás. A kezelés feszesíti a laza, megereszkedett bőrt. Felemeli a szemöldököt és kinyitja a szemkörnyéket. Definiálja az állív területét. Visszapozícionálja a lecsúszó középarcot. Javítja a bőr keringését, ezáltal segíti a bőr sejteinek táplálását, illetve a salakanyagok távozását. Minden bőrtípusnál és minden bőrszín esetében használható egész évben alkalmazható eljárás.

Kezelhető problémák:

- Életkor, menopauza- vagy fogyás miatt megereszkedett bőr.
- Az arc térfogatának elvesztése vagy az arckontúrok ellaposodása.
- A bőr ernyedtsége a nyakon és a szem körül.
- A bőrtónus általános elvesztése.

Milyen területeken alkalmazható?

- Teljes arc (szemkörnyék, felső arc, középarc, alsó arc.)
- Nyak
- Dekoltázs
- Karok
- Kézfej területen

Rádiófrekvencia funkció

A Plasma G készülék bipoláris rádiófrekvenciát alkalmaz a bőr feszesítésére, az arckontúrok emelésére. A nagyfrekvenciájú rádiófrekvenciás (RF) hullámok biztonságos, non-invazív módját kínálják a laza, vagy megereszkedett bőr feszesítésére az arcon és a test bizonyos területein. Nagyszerűen alkalmazható az enyhébb és a mélyebb ráncok csökkentésére, újabbak kialakulásának megelőzésére és a bőr tónusának illetve szerkezetének javítására.

- kezelés során kissé meleg hőérzet
- a bőr rugalmasságáért felelős kollagén rostok átalakulnak, számuk megemelkedik
- a bőr megújul, feszesebbé, fiatalosabbá, üdévé válik
- a ráncok, a szem körüli sötét karikák és szarkalábak finomodnak
- ezzel az eljárással kezelhetők az arc-, a nyak-, a toka- és a dekoltázs érzékeny területei is
- a zsírbontó és bőrfeszesítő hatás együttesen érvényesülnek (a toka részen)
- relaxáló, nyugtató hatású
- már az első kezelés is azonnal látványosan emeli a kontúrokat

Ellenjavallat:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| • terhesség | • autoimmun betegség |
| • implantátum | • Isotretinoin (Roaccutane) kezelés az utóbbi 6 hónapban |
| • pacemaker | • bőrfelület sérülés |
| • kezeletlen pajzsmirigy betegség | • keloidos hegek |
| • tetovált terület | • vérzékenység |
| • bőrrák | • trombózis hajlam |
| • vírusos-vagy bakteriális fertőzés | • diabétesz |
| • herpesz | • vérnyomás rendellenesség |
| • bőrgyulladás | • volt vagy meglévő daganatos betegség |
| • rozacea | |
| • epilepszia | |

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

CollAge arckezeléshez

- Kozmetikai kezelőmmel pontosan megbeszéltem a tervezett kezelést, bőröm állapotát, a reálisan elérhető célt, a tartóssággal szemben támasztható objektív igényt.
- Alulírott /név nyomtatott betűvel/,..... anyja neve:.....jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten beleegyezem, hogy a nyilatkozatban foglalt, általam önként szolgáltatott személyes adataimat, az egészségügyi szolgáltató a kezeléssel összefüggésben, annak eredményessége érdekében, az ahhoz szükséges mértékben és ideig teljes körűen kezelje. Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem szolgáltatok adatot, vagy a szolgáltatott adatok kezeléséhez nem járulok hozzá, úgy a szolgáltató jogosult, a kezelés/beavatkozás elvégzését megtagadni. Továbbá felhatalmazom a CollAge kezelés elvégzésére.
- Ezennel kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást figyelmesen elolvastam és minden kérdésre az igazságnak megfelelően válaszoltam. Korábbi betegségeimre, a kezelést akadályozó tényezőkre vonatkozó kérdésekre, legjobb tudásom szerint válaszoltam. Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem a valóságnak megfelelően közlöm az adatokat, illetve az egyes kérdésekre nem a valóságnak megfelelően válaszolok, úgy az ebből eredő esetleges kárigényem vagy egyéb igényem kapcsán a szolgáltató felelősséggel nem tartozik, a felelősségét kizárja. Egyben kijelentem, hogy igényt e körben az egészségügyi szolgáltatóval szemben nem terjesztek elő.
- A kezelő szakember tájékoztató az eljárással kapcsolatos kérdéseimet illetően, valamint tájékoztató az eljárás menetéről, a lehetséges mellékhatásokról, kockázatokról és a kezelést akadályozó tényezőkről, valamint felhívta a figyelmemet a kezelés várható tartósságára. Az előttem álló kezelés sikerének érdekében elvégzendő, megfelelő teendőkkel kapcsolatosan mindent megértettem további kérdésem a fenti kezeléssel kapcsolatosan nincs. A szükséges beavatkozás elvégzésébe teljes mértékben beleegyezem.

Kijelentem, hogy

- esetemben nem áll fenn a kozmetikai kezelés semmilyen ellenjavallata
- túlérzékenységi reakció esetén késedelem nélkül kezelő segítségét kérem.

.....
Páciens aláírása

.....
Kezelő aláírása

Kelt:.....

0.30