



Информированное согласие № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
на процедуру **мезотерапии**

Я, \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ полных лет \_\_\_\_\_

Осведомлен(а), что **мезотерапия**- инвазивный метод, основа которого внутрикожные/ подкожные микроинъекции гомеопатических, фармакологических и витаминных комплексов в микродозах. Применяется для улучшения внешнего вида кожи, повышения ее упругости и эластичности, уменьшения пигментации и количества морщин, лечения угревой болезни, послеугревых шрамов, келоидных рубцов, целлюлита, жировых отложений, облысения.

**Противопоказаниями к проведению процедуры мезотерапии являются:**

1. СПИД
2. Сахарный диабет
3. Гимофилия
4. Сепсис
5. Онкологические заболевания.
6. Беременность, кормление грудью
7. Инфекционные болезни
8. Хронические болезни в стадии обострения.

**Не рекомендуется проводить сеансы мезотерапии:**

1. В дни менструации, за 3 дня до и 3 дня после (из-за более высокой болезненности и кровоточивости в эти дни)

**Побочные эффекты мезотерапии:**

1. Болезненность в местах уколов. (Снижение болевых ощущений достигается за счет местной анестезии – крем ЭМЛА)
2. Эритема(покраснение), это связано с воздействием самих уколов и с воздействием вводимого препарата.
3. Аллергия – повышенная чувствительность к компонентам препарата.
4. Гематомы. Рекомендуется использовать дома рассасывающие препараты (гепариновая мазь, троксевазиновая)
- 5.

**ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ОТ ПРОЦЕДУРЫ НОСЯТ ВРЕМЕННЫЙ И ОБРАТИМЫЙ ХАРАКТЕР.**

**После проведения мезотерапии в течении 2-3х дней НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:**

1. Посещение сауны, бани, бассейна
2. Проведение физиопроцедур, включая массаж лица
3. Посещение солярия.

Дата

Подпись