



Naam klant:

Datum laserbehandeling(en):

Toestemmingsformulier voor de Laserontharing :

Na goede uitleg en informatie wil ik mij graag laten laseren bij Studio Inaria:

*Ik ben me ervan bewust dat er de volgende **bijwerkingen** kunnen zijn:*

- Vooral bij de eerste behandeling: roodheid van de huid, warmte, lichte jeuk.
- Allergieën voor de gel die gebruikt wordt.

Er werd een gedetailleerde uitleg gegeven en ik heb nota genomen van het volgende:

- Ik moet een zonbeschermingsproduct aanbrengen op de behandelde gebieden minimaal SPF50 of sunblock. Ik vermijd onbeschermd zonnen en de zonnebank.
- Ik kan op de dag van de behandeling geen bodylotion, parfums op de gelaserde zones gebruiken.
- Ik ga niet in een bad, sauna, jacuzzi, zwembad 24u na het laseren.
- Ik stop met epilieren/waxen.
- Ik kan geen andere exfoliërende producten gebruiken 48u na de laserbehandeling.

KRUIS AAN indien de volgende contra-indicaties voor mij van toepassing zijn:

- Herpes simplex en virale wratten
- Gebruik van sensibiliserende geneesmiddelen zoals isotretinoïne (acne therapie)
- zonnebrand of rosacea
- Tatoeage/PMU
- kanker / chemotherapie
- Acuut eczeem, atopische dermatitis, psoriasis vulgaris
- inname of uitwendig gebruik van een hoge dosis vitamine A-zuur in de afgelopen 6 maanden
- Injecties in de afgelopen 2 weken
- Zwanger
- Pacemaker
- Ernstige diabetespatiënt, hoge bloeddruk en epilepsie
- Antibiotica, overgevoeligheid aan licht in het algemeen

Naam/ Handtekening klant

Handtekening in naam van Studio Inaria