



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA O TRATAMENTO ENDOLIFT X® COM LASEmaR® 1500

INFORMAÇÕES GERAIS

Eu [nome completo], nascido(a)
em, no dia
residente em,
portador do RG/UF....., antes de se submeter ao tratamento a
laser chamado Endolift X®, declaro que: Fui informado(a) que, até o momento, as
pesquisas internacionais realizadas sobre o uso do laser e os resultados clínicos
indicam que o tratamento a laser é seguro, embora não haja garantia de que o
tratamento a laser eliminará completamente a lesão, a patologia e/ou a
imperfeição objeto do tratamento, estando ciente de que tratamentos a laser
podem proporcionar apenas resultados temporários;

Estou ciente de que, devido às diferentes respostas individuais, não é possível
quantificar antecipadamente a porcentagem exata de melhora do defeito a ser
corrigido, a extensão e a duração do resultado, bem como o número de sessões
necessárias para se obter o resultado esperado;

Aceito quaisquer desconfortos estéticos e/ou funcionais (vermelhidão, edema,
queimadura, púrpura, hematoma, úlcera, abrasão, dor, parestesia, disestesia,
efeito "pipoca", etc.) durante o procedimento e no período pós-
intervenção/tratamento, de duração variável. Especificamente, aceito o possível
aparecimento de queimaduras de pele em vários graus e tipos na área tratada,
atribuíveis a resultados fotobiológicos variáveis, dependendo das respostas
individuais do organismo, em vez das técnicas e tecnologias biomédicas
utilizadas. Aceito também o aparecimento de alterações na sensibilidade, como
disestesia, anestesia, hiperestesia e parestesia, ou lesões nervosas temporárias,
de alguns dias a alguns meses, como neuropraxia, que pode se manifestar com
alterações temporárias na mímica facial (particularmente na boca); muito
raramente, mas possível, a quebra da fibra óptica pode exigir a remoção do
pequeno fragmento com uma micro incisão na pele;

Estou ciente de que minha pele apresenta defeitos preexistentes e/ou cicatriciais
na área a ser tratada:

.....;



Estou ciente das terapias alternativas, suas limitações e complicações, que me foram ilustradas de forma exaustiva;

Estou ciente de que, em alguns casos, podem permanecer manchas mais escuras ou mais claras na pele tratada por longos períodos, devido a uma hipersensibilidade individual;

As informações sobre a intervenção/tratamento e os possíveis resultados que me foram fornecidas são extensas, verdadeiras, realistas e completas, podendo ser complementadas, a meu pedido, pela visualização da documentação científica referente ao caso específico, publicada pelo especialista em conferências científicas de alto nível; Concordo em observar as terapias médicas e físicas e as precauções pós tratamento que me foram indicadas e recomendadas, bem como os controles indicados, ciente de que, caso contrário, posso comprometer o resultado final; Concordo em observar as terapias médicas e físicas que me foram indicadas e em submeter-me aos medicamentos e controles pós-operatórios que o médico prescrever para o melhor resultado do tratamento. A evasão injustificada, por minha parte, dos medicamentos e/ou controle do curso pós-operatório realizado por outro profissional, sem o consentimento prévio por escrito do médico que realizou o tratamento Endolift®, isentará automaticamente o médico de qualquer responsabilidade; Concordo em ser fotografado(a) antes, durante e após o tratamento, para fins de documentação, que o médico se compromete a utilizar apenas no contexto científico-didático, desde que minha anonimidade seja preservada; Aceito que, em caso de possíveis complicações, e de acordo com o médico, dou meu consentimento para a modificação dos tratamentos em andamento; Concordo que seguir os conselhos do médico é essencial tanto para o sucesso do procedimento quanto para evitar complicações e riscos.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS O ENDOLIFT X® com LASEmaR® 1500 é um novo método para promover principalmente o "skin tightening", ou compactação e remodelação da pele; se necessário, também pode dissolver suavemente e remover pequenas quantidades de gordura em excesso na área tratada.

A principal característica do tratamento Endolift X® é a capacidade de aquecer os tecidos moles, elevando a temperatura das estruturas subcutâneas com as quais a fibra laser entra em contato (os lóbulos de gordura são parcialmente dissolvidos, os vasos sanguíneos coagulam, os tecidos fibrosos retraem e remodelam). A intervenção minimamente invasiva é realizada com fibras ópticas a laser de tamanho microscópico, inseridas diretamente sob a pele sem cortes ou incisões.

Assinatura: _____

Local : _____

Data: ____/____/____