

Formular de Consimțământ pentru Procedura de Endoroller

Informații Client:

- Nume: _____
- Data nașterii: _____
- Adresă: _____
- Telefon: _____
- Email: _____

Informații Procedură:

- Tip Procedură: **Endoroller (Sculptură Corporală și Revitalizare a Pielii)**
- Data Procedurii: _____

1. Descrierea procedurii:

Terapia de Endoroller este o tehnică avansată care utilizează un aparat special pentru a aplica presiune și masaj asupra pielii. Această procedură ajută la reducerea celulitei, stimularea circulației sanguine și drenajului limfatic, și îmbunătățirea aspectului și elasticității pielii. Endorollerul este ideal pentru conturarea corporală, reducerea durerilor musculare și promovarea relaxării generale.

2. Beneficii:

- Reduce celulita: Îmbunătățește aspectul pielii și reduce aspectul de "coajă de portocală".
- Stimulează circulația: Îmbunătățește fluxul sanguin și drenajul limfatic.
- Îmbunătățește tonusul muscular: Crește elasticitatea și fermitatea pielii.
- Conturare corporală: Contribuie la sculptarea corpului și reducerea durerilor musculare.
- Promovează relaxarea: Reduce stresul și tensiunea musculară.

3. Riscuri și Efecte Secundare:

- Roșeață temporară a pielii.
- Posibilă senzație de disconfort ușor în timpul sau după procedură.

4. Excluderi și Contraindicații:

- Sarcină sau alăptare.

- Varice severe.
- Afecțiuni dermatologice active.
- Tumori sau afecțiuni oncologice.
- Probleme de coagulare a sângelui.

5. Alternativa la Tratatament:

- Alte metode de sculptură corporală și revitalizare a pielii, cum ar fi masajul anticelulitic.
- Proceduri de remodelare corporală neinvazive, cum ar fi radiofrecvența sau criolipoliza.
- Exerciții fizice regulate și diete adaptate pentru îmbunătățirea aspectului pielii și tonusului muscular.

6. Declarație de consimțământ:

Confirm că am fost informat(ă) complet despre procedura de Endoroller, beneficiile, riscurile și alternativele disponibile. Am avut ocazia de a pune întrebări și am primit răspunsuri satisfăcătoare. Înțeleg că pot solicita informații suplimentare sau pot discuta despre orice preocupări înainte și după procedură.

Prin semnarea acestui formular, consimt la efectuarea procedurii de **Endoroller**.

- Nume Client: _____
- Semnătura Client: _____
- Data: _____

Informații Specialist:

- Nume Specialist: _____

