Formular de Consimțământ pentru Procedura de Împachetare Tunel Infraroșu

Informații Client:

- Nume: _____

- Data naşterii: _____

- Adresă: _____

- Telefon: _____

- Email: _____

Informații Procedură:

- Tip Procedură: **Împachetare Tunel Infraroșu (Detoxifiere, Slăbire, Celulită, Fermitate)**

- Data Procedurii: _____

1. Descrierea procedurii:

Împachetarea cu Tunel Infraroșu utilizează raze infraroșii pentru a pătrunde adânc în țesuturi, ajutând la topirea grăsimilor acumulate și la eliminarea retenției de apă. Această procedură non-invazivă stimulează circulația sanguină și metabolismul, contribuind la slăbirea rapidă, combaterea celulitei și îmbunătățirea fermității pielii. În timpul unei ședințe de 45 de minute, se ard aproximativ 750 de calorii, oferind rezultate mai eficiente comparativ cu alte metode termice.

2. Beneficii:

- Reduce obezitatea și greutatea corporală.

- Elimină celulita și retenția de apă.

- Îmbunătățește circulația și metabolismul.

- Detoxifică organismul prin eliminarea toxinelor.

- Atenuează durerile musculare și articulare.

3. Riscuri și Efecte Secundare:

- Posibilă senzație de căldură excesivă în timpul procedurii.

- Roșeață temporară a pielii după tratament.

Violet
YOU ARE SO BEAUTIFUL

4. Excluderi și Contraindicații:

- Femei însărcinate.

- Menstruație.

- Diabet.

- Afecțiuni cardiace sau respiratorii.

- Vene varicoase și alte boli de piele.

- Inflamații sau vânătăi majore.

5. Alternativa la Tratament:

- Alte metode de slăbire și tratamente pentru celulită, cum ar fi liposucția sau criolipoliza.

- Exerciții fizice regulate și dieta pentru managementul greutății și îmbunătățirea aspectului pielii.

- Alte tratamente de detoxifiere și îmbunătățire a fermității pielii, cum ar fi masajul sau terapiile cu ultrasunete.

6. Declarație de consimțământ:

Confirm că am fost informat(ă) complet despre procedura de împachetare cu tunel infraroșu, 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 **împachetare cu tunel infraroșu**.

- Nume Client: _____

- Semnătura Client: _____

- Data: _____

Informații Specialist:

- Nume Specialist:

Violet
YOU ARE SO BEAUTIFUL