Nombre del estudio _____

Consentimiento para micropunción

Esto toma unos cuatro minutos. Tus respuestas van a tu estudio y tu esteticista las lee antes de tu sesión.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

Tu tipo de piel

Tu piel

¿En qué te gustaría trabajar?

☐ Granitos o acné ☐ Resequedad ☐ Grasa ☐ Sensibilidad o enrojecimiento

☐ Manchas o tono disparejo ☐ Textura o poros abiertos ☐ Líneas finas

☐ Nada en particular, quiero relajarme

¿Qué usas ahora en tu piel? (limpiador, sérums, protector solar, productos con receta)

Preguntas de salud

Estas preguntas son política del propio estudio. Ayudan a tu esteticista a planear una cita segura. No son consejo médico: si tienes una duda sobre tu salud o tus medicamentos, pregúntale a tu médico.

¿Estás embarazada o amamantando?

☐ Sí ☐ No

¿Has tomado isotretinoína (Accutane u otro medicamento parecido para el acné) en los últimos 6 meses?

☐ Sí ☐ No

¿Cuándo lo dejaste?

¿Has usado retinol, un retinoide con receta (como tretinoína, adapaleno o tazaroteno) o un ácido exfoliante en tu cara en los últimos 7 días?

☐ Sí ☐ No

¿Qué producto y cuándo lo usaste por última vez?

¿Te has hecho un peeling químico, micropunción, láser, depilación con cera u otro tratamiento de la piel en tu cara en los últimos 14 días?

☐ Sí ☐ No

¿Qué tratamiento y cuándo?

¿Te has aplicado inyecciones de neuromoduladores (como Botox) o rellenos en la zona en los últimos 14 días?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alguna condición de la piel en o cerca de tu cara, como eczema, psoriasis, rosácea, dermatitis o una herida o sarpullido abierto?

☐ Sí ☐ No

¿Qué es?

¿Te da herpes labial (fuegos o calenturas)?

☐ Sí ☐ No

¿Cuándo fue el último?

¿La zona está quemada por el sol, o la has bronceado (sol, cama de bronceado o autobronceador) en los últimos días?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alergia o sensibilidad a algún ingrediente para la piel, perfume, nueces, látex o aspirina?

☐ Sí ☐ No

¿A cuáles y qué te pasó?

¿Tomas algún medicamento que vuelva tu piel sensible al sol, como algunos antibióticos o medicamentos para el acné?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?

¿Tomas anticoagulantes, o aspirina, ibuprofeno o aceite de pescado con frecuencia?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?

¿Tienes algún trastorno de sangrado o de coagulación?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál?

¿Te quedan cicatrices con facilidad o se te forman cicatrices abultadas (queloides)?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes diabetes, o alguna condición o medicamento que haga más lenta la cicatrización o afecte tu sistema inmunológico?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos un poco más.

¿Tienes un brote de acné activo, una infección o una herida abierta en la cara en este momento?

☐ Sí ☐ No

¿Has tenido alguna reacción a cremas anestésicas (como la lidocaína) o a metales como el níquel?

☐ Sí ☐ No

¿Qué pasó?

¿Algo más sobre tu salud que deba saber tu esteticista?

Lo que aceptas

Qué esperar

La micropunción usa un aparato con agujas finas, estériles y de un solo uso que hacen pequeñas perforaciones en la piel. Pueden ponerme anestesia tópica primero. Es común un sangrado en puntitos durante la sesión y un enrojecimiento como de quemadura de sol de uno a varios días después.

Iniciales

Riesgos
La micropunción puede causar hinchazón, moretones, resequedad, granitos, una reacción a los productos usados, un brote de herpes labial, infección, manchas más oscuras o más claras en la piel y, en raras ocasiones, cicatrices. Si mi piel reacciona, me comunicaré con el estudio, y con mi médico si es una duda médica.

Iniciales

Resultados
Los resultados varían de una persona a otra y de una visita a otra. El estudio no promete ningún resultado en particular ni un número de visitas.

Iniciales

El sol después del tratamiento
Mi piel es más sensible al sol después de este tratamiento. Seguiré los pasos de cuidado del sol del estudio, incluido el protector solar diario.

Iniciales

Lo que ofrece el estudio
El estudio ofrece este tratamiento solo hasta donde su licencia lo permite en mi estado. Los tratamientos médicos, las inyecciones y las recetas están fuera de lo que hace.

Iniciales

Mis respuestas
Respondí las preguntas de salud con la verdad. Le avisaré a mi esteticista antes de mi cita si algo cambia.

Iniciales

Detenerse
Puedo pedirle a mi esteticista que se detenga en cualquier momento, y mi esteticista puede detener o cambiar el servicio si mi piel reacciona.

Iniciales

Fotos de tus resultados

Política de citas
Avisa al estudio con al menos 24 horas de anticipación para cambiar o cancelar tu cita. Si llegas tarde, tu cita puede ser más corta para que el siguiente cliente empiece a tiempo.

Iniciales

el estudio usa tus respuestas de salud solo para hacer tu cita de forma segura y para guardar los registros que pide la ley. Nunca se usan para publicidad ni se venden. Se guardan cifradas, y cada vez que alguien del estudio las abre queda registrado.

Tu firma

Fecha

Nombre en letra de molde

Solo para el estudio (Para el estudio)

Notas del tratamiento

Aparato

☐ Pluma de micropunción ☐ Rodillo ☐ Otro

Marca y modelo

Profundidad de la aguja por zona

Cartucho

Pasadas

Deslizante o sérum usado

Anestésico tópico usado

Cartucho y productos usados

Fotos de antes y después

Adjunta una copia a este formulario