

- Nie stosuję leków rozrzedzających krew,.....
- Ni stosuję leków do aplikacji miejscowej w obszarze objętym zabiegiem,
- Nie miałam/em przeprowadzonego zabiegu złuszczenia naskórka przez okres 4 tygodni przed zabiegiem.....
- Nie stosowałam/em odżywek do rewitalizacji, stymulacji wzrostu brwi i rzęs w okresie 3 miesięcy przed zabiegiem (makijaż brwi, kreski powiek).....
- Nie mam podwyższonej temperatury i przeziębienia w dniu zabiegu,.....
- Nie spożywałam/em alkoholu i środków odurzających w ostatnich 24 h.....

3. **Możliwe naturalne reakcje na zabieg.**

Zostałam/em poinformowana/y o przebiegu zabiegu i możliwości naturalnego wystąpienia po zabiegu reakcji organizmu takich jak w szczególności :

- *dyskomfort podczas zabiegu*
- *swędzenie w okresie gojenia,*
- *pojawienia się strupków i złuszczenia naskórka w miejscu zabiegu,*
- *przemijających przebarwień skóry,*

4. **Możliwe powikłania.**

Zostałam/em poinformowana/y o możliwości wystąpienia powikłań po zabiegu w postaci:

Ryzyko wystąpienia – częste: Ryzyko wystąpienia – rzadkie: Ryzyko wystąpienia – bardzo

obrzęk;	zakażenie wirusowe;	<u>rzadkie:</u>
rumień;	bliznowacenie;	tymczasowe lub trwałe
strupki;	zakażenie bakteryjne;	zmiany w kolorze
pęcherzyki;		i strukturze skóry
reakcje alergiczne		

5. **Zobowiązania pozabiegowe**

Zostałam/em poinformowana/y o konieczności stosowania się do następujących zaleceń pozabiegowych, których nieprzestrzeganie może spowodować poważne powikłania, i przyjmuje je do stosowania :

- *Miejsce poddane zabiegowi traktować ze szczególną ostrożnością*
- *Zachować wysoką higienę dłoni, istnieje bowiem duże ryzyko wtórnego zakażenia,*
- *Unikać silnej ekspozycji słonecznej przez 4 tygodnie i stosować kremy z wysokim filtrem UV,*
- *Nie korzystać z solarium przez okres 4 tygodnie,*
- *Nie korzystać z sauny, basenu przez okres min. 3 tygodni,*
- *Unikać mechanicznego odrywania strupków,*
- *Unikać alkoholu przez około 48 godzin po zabiegu,*
- *Nie poddawać się zabiegom peelingu chemicznego i mechanicznego przez okres 2 tygodni od zabiegu,*