

Filler Consent Form نموذج موافقة الحشو									
Patient Name اسم المريض	:	hima bindhu				Emirates ID هويه الإمارات	:	784-3229-9977333-3	
File No رقم الملف	:	10	DOB تاريخ الميلاد	:	2000-09-29	Nationality جنسية	:	Other	
Gender جنس	:	Female	Doctor's Name اسم الطبيب	:	Doctor Vision	Date تاریخ	:	2023-11-29	

Filler Consent Form

I hima bindhu agree to inject Fillers to The dfdfdf material was injected to add volume, correct wrinkles and improve appearance or restore the normal contour to: lips, nasolabial folds and scars

<u>Durations Of Effects</u>: These fillers disappear at a variable rate from person to person

- Restylane 4-7 Months
- Juvederm & Perlane 7-12 Months.
- Teosyal 4-7 Months
- Radiesse 12-18 Months.

Topical anesthetic cream or injections of lidocaine with epinephrine may be given to ensure a more comfortable treatment.

- Please alert us to any previous allergic reactions or sensitivities to local anesthetics or preservatives.
- Please alert us if you are sensitive to EPINEPHRINE (does your heart race when you receive anesthetic injections during dental works?)
- More than one treatment (more layers) maybe needed for best results; repeated injections should be done at 4-6 weeks intervals.
- Skin testing is not required.

نموذج موافقة الحشو

أنا hima bindhu أوافق على حقن مواد dfdfdf الحشو في تم حقن مادة لزيادة الحجم وتصحيح التجاعيد وتحسين المظهر أو استعادة الشكل الطبيعي لـ: الشفاه والطيات الأنفية الشفوية والندبات

<u>مدة التأثيرات:</u>تختفي هذه الحشوات بمعدل متفاوت من شـخص لآخر.

- رستيلين 7-4 اشهر.
- جوفيدرم & بيرليين 12-7 اشـهر.
 - تيوسيال 7-4 أشهر.
 - رادییس 18-12 أشـهر

سـوف يتـم وضـع كريـم مخـدر موضـعي او حقـن المنطقة بالليدوكائين مع الادرينالين لضمان المعالجة براحة اكثر

- الرجاء اعلامنا في حال وجود تحسس لاي مخدر موضعي او مواد حافظة.
 - الرجاء اعلامنا في حال وجود تحسس لمادة الادرينالين .
- يمكن الحصول على نتائج جيدة و واضحة بعد جلسة واحدة من العلاج و تستمر لعدة اشهر حسب المادة المستعملة وفي بعض الاحيان تحتاج لأكثر من جلسة للخصول على النتائج الملائمة .
 - لا يشترط اختبار الجلد.

Side Effects:

- Immediate swelling 1-4 days.
- Redness at the site of injections 1-2 days.
- Bruising of some areas

<u>الاثار الجانبية:</u>

- قد یشعر المریض بوخز الابر وقد تحدث انتفاخات و ازرقاق بالمنطقة یزول بعد
 - أحمرار في موقع الحقن من 2-1 أيام .
 - كدمات في بعض المناطق .

- Lumps & Bumps 1-8 weeks.
- Hyaluronic Acid Fillers blend slowly with skin; the filler can be felt for 2-3 weeks before it blends with surrounding.
- Infections or scarring.
- Imbalanced appearances that require re-touch with more filler to restore the balance.

- كدمات في بعض المناطق .
- تمتص البشرة حمض الهاليولرونيك ببطء لذلك من الممكن الشعور بهذه المادة من 2-3 اسابيع .
- من الممكن حدوث بعض الالتهابات الرجاء مراجعة الطبيب
- من الممكن اعادة الحقن من اجل الحصول على أفضل النتائج.

I have read and understand this consent form and the potential of the above mentioned anticipated reactions or complications .I give my permission for this consent to be valid for 1 year from the date below.

أوكد انني قد قرات كل المذكور أعلاه و أوافق على قيام الطبيب المختص بالعلاج انا على بأن صلاحية هذه الموافقة هي سنة واحدة اعتبارا من التاريخ المذكور أدناه .

Sign here, only if all of your questions have been answered to your satisfaction قم بالتوقيع هنا، فقط إذا تمت الإجابة على جميع أسئلتك بما يرضيك							
Patient مریض	Doctor طبیب						
Patient Name اسم المريض hima bindhu Date تاريخ 2023-11-29	Date تاریخ 2023-11-29						