

## MODULO DI CONSENSO INFORMATO

### PER IL TRATTAMENTO DI EPILAZIONE CON LUCE PULSATA - IPL

Si prega di leggere attentamente e completamente le informazioni contenute in questo modulo con cui Lei viene informato/a in maniera dettagliata sul trattamento di luce pulsata e, nel caso di dubbio, chieda delucidazioni in merito all'operatrice che Le illustrerà e Le fornirà ogni più ampia e chiara informazione necessaria alla sua comprensione e si accerterà che Lei abbia bene compreso quanto viene qui di seguito sottoposto alla Sua attenzione e alla finale sottoscrizione.

Le verranno indicati i benefici in relazione a quanto Le verrà praticato, i possibili rischi e le eventuali alternative, così da consentirLe una volontaria e conseguentemente consapevole decisione in merito.

#### **COS'E' LA LUCE PULSATA**

**L'epilazione con luce pulsata (IPL)** è effettuata presso il nostro Centro Estetico con il macchinario Sirlolight della TecnoLaser S.r.l. con sede in Parma (PR), via Venezia n. 173, e **NON È UN METODO DI EPILAZIONE PERMANENTE, NÉ DEFINITIVO**, in quanto non esistono elementi scientifici che dimostrino il carattere definitivo di ogni forma di epilazione effettuata tramite un macchinario, anche un laser medico.

Ad oggi è una tecnica che **permette di avere una riduzione della crescita pilifera nell'area trattata in una percentuale che va dal 40 all' 80%** e che permette di trattare aree pilifere molto vaste con minore rischio di effetti indesiderati e con un'ottima tollerabilità da parte della persona trattata.

Il trattamento ha un effetto **prolungato nel tempo ma necessita di mantenimenti che andranno pianificati con l'operatrice che Le consiglierà cosa fare in base ai risultati ottenuti.**

#### **COME FUNZIONA LA LUCE PULSATA**

Il trattamento di **LUCE PULSATA (IPL)** viene effettuato sui peli presenti, mediante un numero di sedute: **6 è un numero minimo per iniziare ad apprezzare gli effetti, ma non per raggiungere un risultato "ottimale", che varia da soggetto a soggetto, in quanto su ciascuna persona il risultato è differente.**

**Sono necessarie delle sedute di mantenimento nel corso dell'anno.**

I risultati e le percentuali variano:

a) a seconda del fototipo – colore della pelle – per cui:

- le pelli chiare con peli scuri rispondono meglio;
- nessun effetto vi è sui peli bianchi.

b) delle zone trattate; infatti alcune zone, come il dorso delle mani, le dita o le orecchie rispondono meno.

La luce pulsata riscalda il pelo con un effetto termofisico che danneggia il bulbo pilifero e, come scritto, il trattamento risponde meglio sui peli scuri che sono più ricchi di melanina; il trattamento elimina i peli in fase di crescita, la cui crescita è soggettiva e varia da persona a persona.

I soggetti con disfunzioni endocrine anche lievi, sottoposti a cure cortisoniche od ormonali tipo pillola contraccettiva, o con disturbo ansioso-depressivo, potranno avere la ricrescita o la comparsa di nuovi peli.

I risultati si considerano buoni se si ottiene un **diradamento dei peli del 70-80% mentre il rimanente 20-30% potrebbe trasformarsi in sottile peluria** (lanugine).

E' importante, per ottenere migliori risultati, seguire le indicazioni dell'operatrice rispettando il programma delle sedute e le indicazioni pre e post trattamento.

## **CONTROINDICAZIONI AL TRATTAMENTO DI LUCE PULSATA**

E' importante non effettuare il trattamento nel caso di:

- cute lesa o affezioni dermatologiche sulla zona da trattare (es: piaghe, psoriasi, eczema, herpes simplex, eruzioni cutanee);
- presenza di tatuaggi sulla zona da trattare: in questo caso sarà cura dell'operatrice coprire le zone da trattare ma questo accorgimento **NON ELIMINA COMPLETAMENTE IL RISCHIO DI USTIONI E DANNEGGIAMENTI DELLA ZONA CIRCOSTANTE IL TATUAGGIO**;
- presenza di cicatrici estese e/o cheloidi;
- presenza diffusa di nevi o nei;
- gravidanza e/o allattamento;
- conoscenza nota al soggetto di essere affetto da patologie tumorali, aids, epatite;
- portatori di pacemaker e/o defibrillatore interno;
- uso di farmaci immunosoppressori;
- assunzione di farmaci contenenti isotretinoina e/o retinoidi, cioè quelli per la cura dell'acne negli ultimi 6 mesi (sia per uso topico sia per assunzione orale).

## **PREPARAZIONE AL TRATTAMENTO**

Si raccomanda di seguire attentamente le raccomandazioni nel presente consenso, nonché quelle illustrate dall'operatrice.

Se si assumono farmaci é bene informarsi sull'eventuale effetto collaterale fotosensibilizzante (es: pillola anticoncezionale e antibiotici) con il proprio medico di base e/o il dermatologo e comunque farlo presente all'operatrice.

### a) FASE PRE TRATTAMENTO

- *Da un mese prima* evitare l'esposizione solare e alle lampade UV;
- *Da un mese prima* sospendere l'uso delle creme autoabbronzanti;
- *Nelle 2 settimane antecedenti* non effettuare depilazioni con cerette e/o pinzette, non usare il guanto di crine, non decolorare i peli;
- *7 giorni prima* effettuare una depilazione con il rasoio, per la seduta i peli devono avere una lunghezza compresa tra 1 e 5 millimetri;
- *2 giorni prima ed il giorno stesso* non praticare peeling casalinghi con creme esfolianti, non cospargersi di profumi e/o tonici a base alcolica.

### b) FASE POST TRATTAMENTO

- Evitare l'esposizione solare e alle lampade UV nei 15 giorni successivi alla seduta, se la zona trattata è esposta alla luce solare si raccomanda di utilizzare una protezione solare + 50;
- Evitare sauna bagno turco e/o di esporsi a qualsiasi forma di calore nei 3 giorni successivi alla seduta;

- Evitare peeling chimici o enzimatici e scrub meccanici nella zona trattata;
- Evitare traumatismi nella zona trattata per 1 settimana dopo la seduta;
- Evitare di cospargersi di profumi e/o tonici a base alcolica nella zona trattata;
- Evitare di andare in piscina e/o in vasche con presenza di cloro.

#### **EVENTUALI EFFETTI COLLATERALI POST TRATTAMENTO**

Dopo la seduta la cute può essere arrossata più o meno intensamente.

A seconda della sensibilità della pelle del soggetto che si sottopone al trattamento, vi potranno essere:

- leggere ustioni;
- un transitorio eritema;
- arrossamento;
- dolorabilità al tatto;
- prurito ed edema (gonfiore);
- ipo o iperpigmentazioni (macchie) nel caso in cui le aree trattate non siano protette dai raggi solari adeguatamente con creme 50+ dopo il trattamento;
- piccoli esiti cicatriziali;
- modificazione della secrezione delle ghiandole sudoripare;
- possibile comparsa di zone puntiformi di gonfiore, simili a quelle delle punture di insetti, a livello dei follicoli piliferi;
- A livello di questi punti o nelle zone più intensamente arrossate si potrebbe evidenziare anche un minimo scollamento cutaneo che porta alla formazione di crosticine.

#### **CONSENSO AD EFFETTUARE IL TRATTAMENTO**

Dichiaro di essere maggiorenne ed in buona salute, di essere stato informato adeguatamente sul trattamento di luce pulsata dall'operatore estetico e di assumermi gli eventuali rischi del trattamento richiesto.

- Io sottoscritto/a..... nato/a il.....a .....
- In qualità di genitore del / della minore..... nato/a il....., a.....ed esercente la responsabilità genitoriale e con assenso scritto anche dell'altro genitore al trattamento che qui si allega, in assenza di sottoscrizione, letto quanto sopra con quanto allegato e ritenendo di averlo correttamente compreso ed ottenuti i chiarimenti richiesti

#### **ACCONSENTO**

**ad essere sottoposto/a al trattamento di EPILAZIONE CON LUCE PULSATA - a che il /la minore sia sottoposto/a al trattamento di epilazione con LUCE PULSATA**

Le zone da trattare, concordate tra me e l'operatore, sono le seguenti:

➤



San Donato Milanese, li

Firma del Cliente

Firma dell'operatore