

## Информированное добровольное согласие на проведение медицинского пирсинга

на основании федерального закона №323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Я, [КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество], [КлиентДатаРождения] года рождения,  
(фамилия, имя, отчество пациента)

Проживающий (ая) по адресу: [КлиентИндекс] город [КлиентГород], улица [КлиентУлица], дом [КлиентДом], квартира [КлиентКвартира], Контактный телефон: [КлиентМобТелефон]

Как законный представитель пациента \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество пациента)

Даю свое согласие на проведение ему процедуры в области \_\_\_\_\_ в косметических целях  
Врачом/медицинской сестрой \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество специалиста)

**Контактный телефон клиники (861) 206-09-91**

**Описание процедуры:** Процедура проводится медицинским работником с соблюдением всех правил асептики и антисептики. Процедура большинством людей воспринимается как безболезненная, наблюдаются ощущения покалывания. Мне понятно, что у каждого человека своя чувствительность, поэтому во время процедуры возможны дискомфортные ощущения и болевые ощущения, для минимизации которых врач может предложить использовать анестезирующий крем.

**Я соглашаюсь с тем, что после процедуры** в области ее проведения могут оставаться участки покраснения кожи, небольшая отечность и повышенная чувствительность, которые проходят самостоятельно в срок от семи суток до двенадцати дней после процедуры.

### **Уход после проведения процедуры пирсинга ушной раковины и носа иглой-катетером:**

1. Серьги не снимать в течение 4-х недель
2. В первые три дня после прокола воздержаться от посещения бани, бассейна, купания в водоемах.
3. Ежедневно утром и вечером, в течение 4-х недель обрабатывать место прокола раствором хлоргексидина биглюконата или мираместином. Средство нужно наносить так, чтобы оно попадало на точки входа и выхода серьги, а также в канал. Во время обработки необходимо прокручивать серьгу и двигать ее в канале.
4. Спиртом обрабатывать нельзя из-за возможного возникновения ожога тканей.
5. После душа, спортивных занятий, бани, купания обрабатывать место прокола дополнительно.
6. Помните, что при посещении сауны, солярия необходимо снимать все металлические украшения. До заживления канала воздержитесь от посещения сауны и солярия.
7. Через 4 недели можно снять серьги и поменять их на другие украшения.
8. Не приобретайте украшения сомнительного качества, так как плохой материал украшения может привести к воспалению уже сформировавшегося канала.
9. Рекомендуется постоянно носить сережку, так как канал может быстро затянуться.
- 8. Если возникло покраснение, отек боль и выделения вокруг серьги, надо незамедлительно обратиться к специалисту, делавшему прокол.**

### **Уход после проведения процедуры пирсинга брови иглой-катетером:**

1. Серьги не снимать в течение 4-х недель
2. В первые три дня после прокола воздержаться от посещения бани, бассейна, купания в водоемах.
3. Ежедневно утром и вечером, в течение 4-х недель обрабатывать место прокола раствором хлоргексидина биглюконата или мираместином. Средство нужно наносить так, чтобы оно попадало на точки входа и выхода серьги, а также в канал. Во время обработки необходимо прокручивать серьгу и двигать ее в канале.
- 4. В течении месяца не носить головные уборы, плотно прижимающие бровь!**
5. Спиртом обрабатывать нельзя из-за возможного возникновения ожога тканей.
6. После душа, спортивных занятий, бани, купания обрабатывать место прокола дополнительно.
7. Помните, что при посещении сауны, солярия необходимо снимать все металлические украшения. До заживления канала воздержитесь от посещения сауны и солярия.
8. Через 4 недели можно снять серьги и поменять их на другие украшения.
9. Не приобретайте украшения сомнительного качества, так как плохой материал украшения может привести к воспалению уже сформировавшегося канала.
10. Рекомендуется постоянно носить сережку, так как канал может быстро затянуться.
- 11. Если возникло покраснение, отек боль и выделения вокруг серьги, надо незамедлительно обратиться к специалисту, делавшему прокол.**

### **Уход после проведения процедуры пирсинга пупка иглой-катетером:**

1. Серьги не снимать в течение 3-х месяцев.
2. В первые три дня после прокола воздержаться от посещения бани, бассейна, купания в водоемах.
3. Ежедневно утром и вечером, в течение 3-х месяцев обрабатывать место прокола раствором хлоргексидина биглюконата или мираместином. Средство нужно наносить так, чтобы оно попадало на точки входа и выхода серьги, а также в канал. Во время обработки необходимо прокручивать серьгу и двигать ее в канале.

**4. На протяжении двух месяцев не желательно носить плотно облегающие талию вещи (юбки, брюки, пояса, ремни)!**

5. Спиртом обрабатывать нельзя из-за возможного возникновения ожога тканей.

6. После душа, спортивных занятий, бани, купания обрабатывать место прокола дополнительно.

7. Помните, что при посещении сауны, солярия необходимо снимать все металлические украшения. До заживления канала воздержитесь от посещения сауны и солярия.

8. Через 3 месяца можно снять серьгу и поменять ее на другое украшение.

9. Не приобретайте украшения сомнительного качества, так как плохой материал украшения может привести к воспалению уже сформировавшегося канала.

10. Рекомендуется постоянно носить сережку, так как канал может быстро затянуться.

**11. Если возникло покраснение, отек боль и выделения вокруг серьги, надо незамедлительно обратиться к специалисту, делавшему прокол.**

**Уход после проведения процедуры пирсинга губы и языка иглой-катетером:**

1. Серьги не снимать в течение 4-х недель.

2. В первые два дня после прокола язык/губа всегда отекают. Именно для этого используют украшение с длинным стержнем. Отек держится несколько дней. В это время необходимо принимать тертую, мягкую пищу комнатной температуры.

3. Ежедневно утром и вечером, в течение 3-х недель, а также после каждого приема пищи рот следует полоскать раствором 3% перекиси водорода смешанной с водой в пропорции 1:1

**4. На протяжении двух недель воздержитесь от приема горячей, острой, соленой пищи и курения!**

5. Спиртом обрабатывать нельзя из-за возможного возникновения ожога тканей.

6. Помните, что при посещении сауны, солярия необходимо снимать все металлические украшения. До заживления канала воздержитесь от посещения сауны и солярия.

7. Через 2 месяца можно снять серьгу и поменять ее на другое украшение.

8. Не приобретайте украшения сомнительного качества, так как плохой материал украшения может привести к воспалению уже сформировавшегося канала.

9. Рекомендуется постоянно носить сережку, так как канал может быстро затянуться.

**10. Если возникло покраснение, отек боль и выделения вокруг серьги, надо незамедлительно обратиться к специалисту, делавшему прокол.**

**Я сообщил(а) врачу все известные мне сведения о хронических и острых заболеваниях, перенесенных травмах, операциях; аллергических реакциях, в том числе на медицинские препараты; лечении, процедурах и манипуляциях, выполненных в течение предыдущего года и осуществляемых в настоящее время в других медицинских и/или косметологических учреждениях; лекарственных препаратов, принимаемых в настоящее время; вредных привычках.**

**Я отрицаю наличие у меня следующих противопоказаний:**

- менструация
- беременность и лактация
- склонность к образованию келоидных рубцов
- инфекционные заболевания кожи (герпес, пиодермия и др.)
- сахарный диабет, нарушение свертываемости крови.

Я даю согласие на проведение контрольных фотоснимков до и после процедуры для сравнительной оценки результатов. Мне гарантируют, что мои фотографии не будут идентифицировать мою личность при любом использовании клиникой вне моей медицинской документации.

Понимая сущность предложенных медицинских услуг, которые направлены на получение ожидаемого мной косметического результата, но, по сути своей, являются вмешательством в сложный биологический организм, я понимаю, что никто не может предсказать точный результат планируемых процедур. **Я соглашаюсь с тем, что ожидаемый мной косметический результат мне не был обещан, однако мне гарантировано оказание медицинских услуг специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.**

Я понимаю необходимость регулярных осмотров у врача и обязуюсь приходить на контрольные осмотры (по графику, оговоренному с врачом и записанному в медицинской карте).

**Мною заданы все интересующие меня вопросы о сути и условиях процедур и получены исчерпывающие ответы и разъяснения на них. Я понял(а) значение всех слов и медицинских терминов, имеющихся в настоящем документе.**

**Я внимательно ознакомился(ась) с данным документом, являющимся неотъемлемой частью медицинской карты пациента, договора на оказание платных услуг и понимаю, что его подписание влечет для меня правовые последствия.**

**Я подтверждаю свое согласие на медицинское вмешательство на предложенных условиях, о чем расписываюсь собственноручно.**

Подпись законного представителя пациента: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя пациента) (ФИО полностью)

Беседу провел: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись врача) (Фамилия ИО)

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Со стоимостью услуги ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)