



# INMODE

## טופס הסכמה לטיפול ב Morpheus8

### פרטי המטופל

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ מקצוע: \_\_\_\_\_

אני החתום/חתומה מטה מצהיר/ה בזאת כי:

- מילאתי שאלון בריאות לצורך בדיקת התאמתני לקבלת הטיפול ואיני סובלת/מאף אחת מהתוויות הנגד המתוארות בו. כמו כן הנני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי במצב בריאותי.
- מצהיר/ה בזאת כי אני מסכים/ה לקבל טיפול כמפורט במסמך זה. כי הוסבר לי והבנתי את התוצאות המקוות, הסיכויים ודרכי הטיפול החלופיות האפשריות וכן כי שקלתי את דרכי הטיפול החלופיות טרם הבחירה בטיפול.
- הנני מצהיר/ה שהאמור להלן הוסבר לי על ידי המטפלת/ת:
  - טיפול ה Morpheus8 הינו טיפול בטכנולוגיית גלי רדיו (RF) המועברים על ידי "סיכות" דקיקות אשר חודרות את שכבת העור החיצוני עד לעומק מירבי של 7 מ"מ. האנרגיה המועברת מחממת את שכבת העור העליונה (אפידרמיס) ו/או התחתונה (דרמיס) בנקודות זעירות סביב המחט בעוד האזור מסביב נשאר בריא ועוזר בתהליך הריפוי לצורך חידוש העור.
  - הטיפול נועד לחידוש העור, שיפור מרקם העור, שיפור קמטוטים, צלקות אקנה ואקנה פעיל.
  - לפני הטיפול האזור יאולחש על ידי אמלה או מאלחש אחר למשך 30-45 דקות.
  - הטיפול יתחיל ברמת אנרגיה נמוכה אשר תועלה בהדרגה.
  - משך הטיפול נע בין 15-30 דקות בתלות בגודל האזור.
  - המטפלת/ת יבחן את אזור הטיפול על מנת לאתר כל תופעת לוואי בלתי רצויה.
  - התחושה במהלך הטיפול היא של דקירות, עקצוץ וחימום העור. לאחר הטיפול המטפל ימרח קרם מרגיע על העור.
  - תוצאות מושגות בדרך כלל כבר לאחר הטיפול הראשון אך לצורך השגת אפקט מצטבר, מומלץ לעשות מספר טיפולים במרווח של 3-6 שבועות.
  - לאחר הטיפול העור יהיה קרוב לוודאי אדמומי ובצקתי, יתכן ויופיעו גלדים זעירים אשר יתקלפו מעצמם לאחר מספר ימים. אסור להשתמש באיפור יום או יומיים לאחר הטיפול ויש להגן על העור מחשיפה לשמש.
- כי אני חופשי/ה לבחור שלא לקבל את הטיפול וכי אני חופשי/ה להפסיק בכל עת את השתתפותי.
- הוסברו לי תופעות הלוואי האפשריות של הטיפול לרבות אי נוחות או כאב, אדמומיות יתר, נפיחות יתר, נזק למרקם העור הטבעי (גלד, שלפוחית, כוויה), שינוי פיגמנטציה וצלקות. אדמומיות הנשארת כיום ונפיחות שיכולה להמשך ל 1-3 שבועות הן תגובות אופייניות לטיפול. אם מופיע גלד נקודתי הוא יתקלף באופן טבעי בד"כ תוך 1-3 שבועות. מדי פעם כמשתמשים



# INMODE

- באנרגיה גבוהה, יתכן גרוי קל של שלוחות עצב הפנים וכיווץ בלתי רצוני של השריר. התופעה הינה חולפת ואינה מסוכנת. כל תגובה צריכה להיות מדווחת לרופא באופן מיידי.
- ברור לי שלא כל אחד מתאים לטיפול וכי תוצאות יכולות להיות שונות בין מטופלים וכן כי תוצאות אינן מובטחות.

\*\*\*\*\*

- הנני מאשר/ת להשתמש בצילומים ובתוצאות הטיפול לפרסומים מדעיים ושיווקיים. הפרסומים יעשו תוך שמירה על פרטיותי וללא פרטים מזהים.
- הנני מצהיר/ה כי הבנתי את האמור לעיל וכי נתתי את הסכמתי מרצוני החופשי.

|                |             |       |
|----------------|-------------|-------|
| -----          | -----       | ----- |
| חתימת המטופל/ת | שם המטופל/ת | תאריך |

## הצהרת המטפל

טופס ההסכמה התקבל על ידי לאחר שהסברתי למטופל את כל הנדרש וידיאתי שהסברי הובנו.

|               |            |       |
|---------------|------------|-------|
| -----         | -----      | ----- |
| חתימת המטפל/ת | שם המטפל/ת | תאריך |