

シミレーザー治療同意書

【レーザー治療】

- メラニンという色素に反応するレーザーを照射してシミを取る方法です。
- レーザー後当日は治療部位を濡らすことができません。
- 施術後、約2週間程度は、軟膏、ガーゼとテープの処置が必要です。3日目以降、創部が落ち着いていたら軟膏塗布後エアウォールUVの透明テープを使用し目立たなくすることも可能です。
- かさぶたが取れた後、約1か月後に色素沈着が生じ、一時的に濃くなります。
(一旦もとのシミより濃くなる場合もありますが、半年くらいかけて薄くなります。)
- 紫外線や乾燥、摩擦などによって色素沈着が強くなりやすくなります。
- 治療後は日焼け止めや日傘を使用し、治療部位をこすらないようにしてください。
- 一度で取り切れないことがあります。その場合は半年程度間隔をあけて再度照射します。
その際、毎回料金がかかります。
- 再発することがあります。

【外用薬】(治療に必要な場合は下記のクリームを使用していただくことがあります)

薬剤 4%ハイドロキノンクリーム トレチノインクリーム

※使用中に体に合わず、かぶれや赤み、副作用等の症状が出る可能性があります。その際の治療費・診療費については自己負担になります。

※今回お買い求めになられた商品については返品に応じかねます。

※予約の変更・キャンセルは、マイページから行って下さい。

※所定の日以降のキャンセルや変更をされた場合、別途定めるキャンセルポリシーに基づきキャンセル料を申し受けます。

今回の治療における料金は、

部位 () () 箇所 計 mm 未満 円 (税別)

※当日の施術内容により、変更になる場合があります。

今回、上記の治療行為を受けるにあたり、その内容や効果、副作用・副反応について、担当医師より説明を受け、この治療行為が必要であることを理解して納得しましたので上記治療行為に同意します。

年 月 日 説明担当医 _____

患者氏名 _____

保護者または代理人氏名 _____

(未成年の場合のみ)