

RELIFE CLINIC THERAPY

Quai des Péniches, 69

1000 Bruxelles

Formulaire de Consentement Éclairé : Sculptra®

Nom, Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Numéro de Téléphone : _____

Adresse Mail : _____

Questionnaire Médical :

Êtes-vous enceinte / allaitez-vous ? OUI / NON

Avez-vous des allergies ? OUI / NON

Avez-vous des problèmes de santé particuliers ? OUI / NON

Prenez-vous des médicaments ? OUI / NON

Avez-vous fait un vaccin il y a moins de 4 semaines ou comptez-vous le faire ? OUI / NON

Effets Secondaires, Risques et Recommandations :

1. Œdème et Hématomes :

Des rougeurs, gonflements, douleurs, sensibilité ou ecchymoses peuvent apparaître après le traitement et persister plusieurs jours.

2. Formation de Nodules :

De petites papules ou nodules sous-cutanés peuvent apparaître de manière retardée. Ils sont généralement non visibles mais parfois palpables.

3. Résultat Progressif :

Le Sculptra® stimule progressivement la production de collagène. Les résultats apparaissent sur plusieurs semaines à plusieurs mois.

4. Nombre de Séances :

Plusieurs séances sont souvent nécessaires selon l'indication et la réponse individuelle.

5. Variabilité du Résultat :

Le résultat dépend de nombreux facteurs individuels. Aucune garantie de résultat ni de durée ne peut être donnée.

6. Complications Rares :

Infection, asymétrie, réaction inflammatoire ou granulomes peuvent survenir exceptionnellement.

Recommandations Post-Traitement :

- Masser les zones traitées 5 minutes, 5 fois par jour, pendant 5 jours.
- Ne pas se maquiller pendant 24h.
- Éviter sport intensif, sauna, hammam et soleil pendant 48h.
- Éviter les UV pendant une semaine.
- Signaler toute réaction inhabituelle à la clinique.

Informations relatives à la vie privée :

Des photos peuvent être prises avant/après pour le suivi médical. La publication est soumise à votre consentement.

■ J'autorise le partage de mes résultats

■ J'autorise le partage partiel (flouté)

■ Je n'autorise pas le partage

Consentement :

Je soussigné(e) certifie avoir reçu une explication complète concernant le traitement par Sculptra®, ses risques, ses bénéfices et ses alternatives. Je comprends que les résultats peuvent varier et qu'aucune garantie n'est donnée. J'accepte le traitement en toute connaissance de cause et dégage RELIFE CLINIC THERAPY de toute responsabilité en cas de complication non liée à une faute.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :