

NL

FR

[cliquez ici](#)

EN

[click here](#)



SARASIN
CLINIC

HIFU - INFORMATIE & TOESTEMMING

Voornaam:	Achternaam:
Adres:	Postcode:
Geboortedatum:	Telefoonnr.:
E-mail:	

INFORMATIE

Wat zijn de voordelen van een HIFU-behandeling?

- Verwijdering van rimpels
- Lifting en verstrakking van de huid
- Verminderde verslapping en andere tekenen van veroudering

Het beste van alles is dat deze behandeling geschikt is voor het gezicht, de hals en het lichaam (inclusief de gevoelige zones).

Het doel van deze ingreep is de verslapte huid te verjongen/terug te brengen in haar vroegere jeugdige glorie. Deze procedure vereist meestal meer dan één bezoek, en kan de verslapte en/of gerimpelde huid doen afnemen. Het aantal bezoeken dat in uw geval nodig is, hangt af van verschillende factoren, zoals uw leeftijd en de mate van fotovermindering van uw huid.

Hoelang duurt de behandeling meestal?

Voor de meeste patiënten zijn een aantal behandelingen nodig, gespreid over verschillende maanden, met zichtbare resultaten die geleidelijk in diezelfde periode worden bereikt.

In de ernstigere gevallen van verslapping kan het zelfs nog langer duren voordat de zichtbare resultaten zichtbaar worden, omdat we afhankelijk zijn van de collageenproductie van uw lichaam om de resultaten te bereiken die we nastreven.

Wat als ik geen resultaten zie?

In zeldzame gevallen zal de huid van een patiënt niet reageren op deze behandeling. En daarom moeten wij u helaas mededelen dat het verwachte resultaat niet voor iedereen kan worden gegarandeerd.

Hoe voelt HIFU aan?

Er kan een licht gevoel van ongemak optreden tijdens uw behandeling, sommigen omschrijven het als een "prikkelend" of "elektrisch pulserend" gevoel. Onmiddellijk na de behandeling kunt u roodheid of zwelling in het gebied ervaren. Maar deze effecten zullen in de loop van de volgende uren geleidelijk verdwijnen.

Wat is hifu?

- HIFU is een acroniem dat staat voor: Hoge Intensiteit Focus Ultrasound
- HIFU is een niet-chirurgische behandeling waarbij gebruik wordt gemaakt van zeer gerichte ultrasone energie om de drie belangrijkste lagen van de huid onder het zichtbare oppervlak aan te pakken: oppervlakkige huid, lederhuid en SMAS; dit is ook de laag die chirurgen strak trekken tijdens een facelift
- Thermische energie verhit op een veilige manier dit weefsel, waardoor het samentrekt, wat resulteert in een natuurlijke verstrakking en lifting van de huid. Deze energie moedigt het lichaam ook aan om MEER van die jeugd-herstellende proteïnen te produceren.
- Dat eiwit? COLLAGEN
Als de cellen een bepaalde temperatuur bereiken, ondervinden ze schade op cellulair niveau. Wat op het eerste gezicht misschien een beetje eng klinkt... Maar het moedigt ze juist aan om MEER collageen te produceren. Deze toename van collageen resulteert in een jongere, jeugdiger uitzienende huid! En het is ook natuurlijk, want het komt uit je eigen lichaam!

TOESTEMMING

1. Ik geef mijn toestemming dat Sarasin Clinic de hifu-behandeling uitvoert.
2. Ik gebruik geen bloedverdunners, of als ik bloedverdunners gebruik, heb ik mijn voorschrijvende arts geraadpleegd en hij/zij heeft mij toestemming gegeven om deze procedure te ondergaan, wetende welke risico's eraan verbonden zijn.
3. Ik begrijp dat hifu een niet-chirurgische behandeling is die wordt gebruikt om de huid strakker te maken en te liften.
4. Ik begrijp dat de resultaten per persoon zullen verschillen.
5. Ik begrijp dat de resultaten zich in de loop van 2-3 maanden langzaam zullen ontwikkelen, en dat sommige patiënten meer dan één bezoek nodig kunnen hebben om enig voordeel van betekenis te zien. Voor vrouwen vanaf 50 jaar raden we aan om de behandeling 2 x per jaar uit te voeren.
6. Ik begrijp ook dat een hifu-behandeling niet bedoeld is om dezelfde resultaten te bereiken als een invasieve chirurgische ingreep, zoals een facelift.
7. Ik begrijp dat er ongemak kan zijn tijdens deze behandeling.
8. Ik begrijp dat de behandelde huid er een paar uur uit kan zien, en een lichte zwelling kan vertonen gedurende de volgende vele dagen of weken na de behandeling.
9. Ik heb begrepen dat het niet ongewoon is om een tintelend gevoel of gevoeligheid in het behandelde gebied te ervaren. Deze bijwerking is meestal mild en gaat vanzelf over.
10. In zeldzame gevallen kunnen sommige patiënten last krijgen van blauwe plekken, zwellingen en bulten die vanzelf verdwijnen.
11. Gevoelloosheid kan optreden en verdwijnt meestal na een paar dagen of weken.
12. Zoals bij elke medische ingreep, zijn er altijd risico's verbonden aan een behandeling. Er bestaat een kleine kans op brandwonden, die al dan niet littekens kunnen veroorzaken (beide kunnen met medische verzorging worden behandeld), of een tijdelijke zenuwontsteking, die in enkele dagen tot weken vanzelf verdwijnt.
13. Ik begrijp dat het mogelijk is dat hifu de doeltreffendheid van huidvullers en/of neurotoxines breekt, vermindert en/of vermindert.
14. Ik begrijp dat na mijn behandeling wordt aanbevolen om gedurende 2 maanden geen dermale vullers en gedurende enkele weken geen neurotoxines (Botox, Dysport) te gebruiken.
15. Ik begrijp dat ik pijnstillende medicatie mag nemen voor mijn behandeling.
16. Ik begrijp alle risico's die aan deze behandeling verbonden zijn, en ik heb alle mogelijke alternatieven en hun voor- en nadelen met mijn arts besproken.
17. Ik heb alle informatie op dit formulier gelezen, ingevuld en ondertekend.
18. Ik begrijp dat voor ideale resultaten deze procedure gecombineerd kan worden met radiofrequentie of een chirurgische optie. En er is mij geen garantie, waarborg of verzekering gegeven met betrekking tot de resultaten die kunnen worden verkregen. Ik ben mij er ook van bewust dat er meer dan één vervolgbehandeling nodig kan zijn voor het door mij gewenste resultaat.

MEDISCHE EN CHIRURGISCHE GESCHIEDENIS

GELIEVE ALLE VOLGENDE VRAGEN TE BEANTWOORDEN: Heeft u een van de volgende dingen?

	JA	NEE	GEBRUIKTE GENEESMIDDELEN
Actieve wonderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ernstige of cystische acne in het gezicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Metalen stents in het behandelgebied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geïmplanteerde elektrische apparaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zwanger of borstvoeding gevend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Migraine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bell's palsy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Actieve of lokale huidziekte die de genezing kan beïnvloeden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auto-immuunziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Herpes/koortslip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hemorragische of bloedingsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
U heeft het afgelopen jaar een huidversteigende behandeling gehad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Filler injecties in de laatste 3-6 maanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Neurotoxine-injecties (bv. Botox) in de laatste 3-6 maanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ablatieve resurfacing laserbehandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niet-ablatieve resurfacing laserbehandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dermabrasie of diepe gezichtspeeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lip-o-plastie in het gezicht of de hals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Facelift, blepharoplastie, of wenkbrauwlift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vermeld eventuele allergieën die u heeft:

Ik begrijp ALLE informatie die hierboven is verstrekt, ik heb ook de gelegenheid gehad om vragen te stellen over: de aard van deze behandeling, de verwachte resultaten, en eventuele mogelijke/complicaties. Hierbij onthef ik Sarasin Clinic en zijn personeel van ELKE aansprakelijkheid in verband met de bovenstaande procedure.

Voor akkoord:

naam + voornaam patiënt

handtekening patiënt

datum

FR



SARASIN
CLINIC

HIFU - CONSENTEMENT ECLAIRÉ

Prénom :	Nom de famille :
Adresse :	Code postal :
Date de naissance :	téléphone :
E-mail :	

INFORMATION

Quels sont les avantages du traitement HIFU ?

- Suppression des rides
- Lifting et raffermissement de la peau
- Réduction du relâchement et des autres signes de vieillissement

Mieux encore, ce traitement convient au visage, au cou et au corps (y compris les zones sensibles).

Le but de cette procédure est de rajeunir/retourner la peau relâchée à son ancienne gloire de jeunesse. Cette procédure nécessite généralement plus d'une visite, et permet de réduire la peau relâchée et/ou ridée. Le nombre de visites nécessaires dans votre cas dépend de plusieurs facteurs, tels que votre âge et le degré de photo-réduction de votre peau.

Combien de temps dure habituellement le traitement ?

Pour la plupart des patients, un certain nombre de traitements sont nécessaires, répartis sur plusieurs mois, les résultats visibles étant obtenus progressivement sur la même période.

Dans les cas les plus graves d'affaissement, les résultats visibles peuvent prendre encore plus de temps, car nous dépendons de la production de collagène de votre corps pour obtenir les résultats escomptés.

Et si je ne vois pas de résultats ?

Dans de rares cas, la peau d'un patient ne répond pas à ce traitement. Par conséquent, nous avons le regret de vous informer que le résultat attendu ne peut être garanti pour tout le monde.

Comment se sentent les HIFU ?

Il peut y avoir une légère sensation d'inconfort pendant le traitement, certains la décrivent comme un "picotement" ou une sensation de "pulsion électrique". Immédiatement après le traitement, vous pouvez ressentir une rougeur ou un gonflement dans la zone concernée. Mais ces effets disparaîtront progressivement dans les heures qui suivent.

Qu'est-ce que le hifu ?

- HIFU est un acronyme qui signifie : Ultrasons focalisés de haute intensité
- Les HIFU sont un traitement non chirurgical qui utilise des ultrasons hautement focalisés pour cibler les trois principales couches de peau situées sous la surface visible : la peau superficielle, le derme et le SMAS ; c'est également la couche que les chirurgiens resserrent lors d'un lifting.
- L'énergie thermique chauffe ce tissu en toute sécurité et le contracte, ce qui entraîne un resserrement et un lifting naturels de la peau. Cette énergie encourage également l'organisme à produire PLUS de ces protéines qui restaurent la jeunesse.
- Cette protéine ? COLLAGEN
Lorsque les cellules atteignent une certaine température, elles subissent des dommages au niveau cellulaire. Ce qui peut sembler un peu effrayant au premier abord..... Mais en fait, cela les encourage à produire PLUS de collagène. Cette augmentation de collagène se traduit par une peau plus jeune et d'apparence plus jeune ! Et c'est naturel, car il provient de votre propre corps !

PERMISSION

1. Je donne mon accord à la clinique Sarasin pour la réalisation du traitement hifu.
2. Je ne prends pas d'anticoagulants ou, si j'en prends, j'ai consulté mon médecin prescripteur et il m'a donné l'autorisation de subir cette intervention, en connaissant les risques encourus..
3. Je comprends que le hifu est un traitement non chirurgical utilisé pour resserrer et relever la peau.
4. Je comprends que les résultats varient d'une personne à l'autre.
5. Je comprends que les résultats se développeront lentement sur une période de 2 à 3 mois, et que certains patients peuvent avoir besoin de plus d'une visite pour constater un bénéfice significatif. Pour les femmes âgées de 50 ans et plus, nous recommandons un traitement deux fois par an.
6. Je comprends également que le traitement hifu ne vise pas à obtenir les mêmes résultats qu'une chirurgie invasive, telle qu'un lifting.
7. Je comprends qu'il peut y avoir un certain inconfort pendant ce traitement.
8. Je comprends que la peau traitée peut être rouge pendant quelques heures et présenter un léger gonflement pendant plusieurs jours ou semaines après le traitement.
9. Je comprends qu'il n'est pas rare de ressentir une sensation de picotement ou une sensibilité dans la zone traitée. Cet effet secondaire est généralement léger et disparaît de lui-même.
10. Dans de rares cas, certains patients peuvent présenter des bleus, des gonflements et des bosses qui disparaissent d'eux-mêmes.
11. Un engourdissement peut survenir et disparaît généralement après quelques jours ou semaines.
12. Comme pour toute procédure médicale, il y a toujours des risques associés au traitement. Il existe un faible risque de brûlures, qui peuvent ou non provoquer des cicatrices (les deux peuvent être traitées par des soins médicaux), ou d'inflammation nerveuse temporaire, qui disparaît d'elle-même en quelques jours ou semaines.
13. Je comprends qu'il est possible que le hifu casse, réduise et/ou diminue l'efficacité des produits de comblement dermique et/ou des neurotoxines.
14. Je comprends qu'après mon traitement, il est recommandé de ne pas utiliser de produits de comblement dermique pendant 2 mois et de neurotoxines (Botox, Dysport) pendant plusieurs semaines.
15. Je comprends que je peux prendre des médicaments antidouleur pour mon traitement.
16. Je comprends tous les risques associés à ce traitement et j'ai discuté avec mon médecin de toutes les alternatives possibles ainsi que de leurs avantages et inconvénients.
17. J'ai lu, complété et signé toutes les informations figurant sur ce formulaire.
18. Je comprends que pour des résultats idéaux, cette procédure peut être combinée avec la radiofréquence ou une option chirurgicale. Et aucune garantie, caution ou assurance ne m'a été donnée quant aux résultats pouvant être obtenus. Je suis également conscient que plus d'un traitement de suivi peut être nécessaire pour obtenir les résultats souhaités.

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGICAUX

LISEZ TOUTES LES QUESTIONS SUIVANTES : Avez-vous l'une des caractéristiques suivantes ?

	OUI	NON	MÉDICAMENTS UTILISÉS
Blessures actives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acné sévère ou kystique sur le visage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stents métalliques dans la zone de traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dispositifs électriques implantés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enceinte ou allaitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Migraine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Paralysie de Bell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maladie cutanée active ou locale pouvant affecter la cicatrisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maladie auto-immune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Épilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Herpès/ulcères de fièvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Troubles hémorragiques ou de saignement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vous avez eu un traitement de raffermissement de la peau au cours de l'année écoulée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Injections de comblement au cours des 3 à 6 derniers mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Injections de neurotoxine (par exemple, Botox) au cours des 3 à 6 derniers mois.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Traitements par laser de resurfaçage ablatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Traitements laser de resurfaçage non ablatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dermabrasion ou peeling profond du visage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lipo-plastie au niveau du visage ou du cou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lifting du visage, blépharoplastie ou lifting des sourcils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Veuillez mentionner vos éventuelles allergies :

Je comprends TOUTES les informations fournies ci-dessus, j'ai également eu l'occasion de poser des questions concernant : la nature de ce traitement, les résultats attendus, et les éventuelles/complications. Par la présente, je libère la clinique Sarasin et son personnel de TOUTE responsabilité en relation avec la procédure susmentionnée

Pour accord :

nom + prénom patient

signature du patient

date



HIFU - INFORMED CONSENT

First name:	Last name:
Address:	Postal code:
Date of birth :	Telephone:
E-mail:	

INFORMATION

What are the benefits of HIFU treatment?

- Removal of wrinkles
- Lifting and tightening of the skin
- Reduced sagging and other signs of aging

Best of all, this treatment is suitable for the face, neck and body (including sensitive areas).

The purpose of this procedure is to rejuvenate/return sagging skin to its former youthful glory. This procedure usually requires more than one visit, and can reduce sagging and/or wrinkled skin. The number of visits required in your case depends on several factors, such as your age and the degree of photo reduction in your skin.

How long does the treatment usually take?

Most patients require a number of treatments, spread over several months, with visible results achieved gradually over the same period.

In the more severe cases of sagging, it may take even longer to see visible results because we depend on your body's collagen production to achieve the results we seek.

What if I don't see any results?

In rare cases, a patient's skin will not respond to this treatment. And therefore we regret to inform you that the expected result cannot be guaranteed for everyone.

What does HIFU feel like?

There may be a slight feeling of discomfort during your treatment, some describe it as a "tingling" or "electric pulsing" sensation. Immediately after treatment, you may experience redness or swelling in the area. But these effects will gradually disappear over the next few hours.

What is hifu?

- HIFU is an acronym that stands for: High Intensity Focus Ultrasound
- HIFU is a non-surgical treatment that uses highly focused ultrasound energy to target the three main layers of skin below the visible surface: superficial skin, dermis and SMAS; this is also the layer that surgeons tighten during a facelift.
- Thermal energy safely heats this tissue, causing it to contract, resulting in a natural tightening and lifting of the skin. This energy also encourages the body to produce MORE of those youth-restoring proteins.
- That protein? COLLAGEN
When cells reach a certain temperature, they experience damage at the cellular level. Which may sound a little scary at first glance.... But it actually encourages them to produce MORE collagen. This increase in collagen results in younger, more youthful-looking skin! And it's natural, too, because it comes from your own body!

CONSENT

1. I give my consent for Sarasin Clinic to perform the hifu treatment.
2. I am not on blood thinners, or if I am on blood thinners, I have consulted my prescribing physician and he/she has given me permission to undergo this procedure, knowing the risks involved.
3. I understand that hifu is a non-surgical treatment used to tighten and elevator the skin.
4. I understand that the results will vary from person to person.
5. I understand that results will develop slowly over the course of 2-3 months, and that some patients may need more than one visit to see any significant benefit. For women 50 and older, we recommend treatment 2 times a year.
6. I also understand that hifu treatment is not intended to achieve the same results as invasive surgery, such as a facelift.
7. I understand that there may be discomfort during this treatment.
8. I understand that the treated skin may look red for a few hours, and may show slight swelling for the next many days or weeks after the treatment.
9. I understand that it is not uncommon to experience a tingling sensation or sensitivity in the treated area. This side effect is usually mild and goes away on its own.
10. In rare cases, some patients may experience bruising, swelling and bumps that disappear on their own.
11. Numbness may occur and usually disappears after a few days or weeks.
12. As with any medical procedure, there are always risks associated with treatment. There is a small chance of burns, which may or may not cause scarring (both can be treated with medical care), or temporary nerve inflammation, which disappears on its own in a few days to weeks.
13. I understand that it is possible that hifu breaks, reduces and/or diminishes the efficacy of dermal fillers and/or neurotoxins.
14. I understand that after my treatment it is recommended that no dermal fillers be used for 2 months and no neurotoxins (Botox, Dysport) for several weeks.
15. I understand that I may take pain medication for my treatment.
16. I understand all the risks associated with this treatment, and I have discussed all possible alternatives and their pros and cons with my doctor.
17. I have read, completed and signed all the information on this form.
18. I understand that for ideal results this procedure may be combined with radiofrequency or a surgical option. And no guarantee, warranty or assurance has been given to me regarding the results that can be obtained. I am also aware that more than one follow-up treatment may be required for my desired results.

MEDICAL AND SURGICAL HISTORY

PLEASE ANSWER ALL THE FOLLOWING QUESTIONS: Do you have any of the following?

	YES	NO	MEDICINES USED
Active wounds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Severe or cystic acne on the face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Metal stents in the treatment area	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Implanted electrical devices	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pregnant or breastfeeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Migraine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bell's palsy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Active or local skin disease that may affect healing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autoimmune disease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Epilepsy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Herpes/fever sores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hemorrhagic or bleeding disorders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
You have had a skin firming treatment in the past year	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Filler injections in the last 3-6 months	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Neurotoxin injections (e.g., Botox) within the last 3-6 months	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ablative resurfacing laser treatment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Non-ablative resurfacing laser treatment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dermabrasion or deep facial peeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lip-o-plasty in the face or neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Facelift, blepharoplasty, or brow elevator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Please list any allergies you may have:

I understand ALL the information provided above, I have also had the opportunity to ask questions regarding: the nature of this treatment, the expected results, and any possible/complications. I hereby release Sarasin Clinic and its staff from ANY liability in connection with the above procedure.

For agreement:

name + first name patient

signature patient

date