エレクトロポレーション治療　施術同意書

エレクトロポレーションは皮膚表面に電圧をかけることにより、細胞膜に一時的に微細な隙間を作り、そこから薬剤を導入する方法です。 従来、注射などで直接皮下に投入しないと届かないとされていた高分子美容成分が皮膚の奥に浸透させることが可能になりました。 当院で採用したクライオセル・ケアシスは、従来のイオン導入に比べ、薬剤を約 20 倍以上導入することが可能です。

【施術前の注意事項】

・施術前、メイクはしっかり落としてください。お顔の施術の場合、眼球の上(まぶた)は施術できません。

・施術当日のお肌の状態によっては施術をお断りする場合があります。

・妊娠中、授乳中の方はご注意ください。母体や胎児に影響を与える事例はありませんが、
ホルモンバランスの変化によりお肌が過敏になり　肌荒れを起こしやすくなるなどお身体の変調を考慮し、
施術はできません。

・ペースメーカーや金属性のプレートなどを使用している方は施術できません。

・ピアスやネックレス等の金属性のアクセサリー全て外してください。

【施術中の注意点】

・特に痛みはございませんが、施術中は電気が通るため、ピリピリとした刺激を感じることがあります。

【施術後の注意点】

・施術後はすぐにメイクをしてお帰りいただけます。

【副作用】

・導入成分によるアレルギー反応で、まれに赤みやむくみなどがでる場合がございます。

・上記のような症状の発現には個人差があり、時間が経ってから症状が現れることがあります。

・治療には副作用が発症する可能性があることもご理解いただいた上でお受けください。

・治療効果がご期待に添えない場合や副作用が発症した場合でも治療費の返還はありません。

また、副作用に関わる治療費は患者様ご本人のご負担になりますことをご了承ください。

【施術回数・間隔】

・2 週間に 1 回の間隔で 5 回程度の施術をおすすめいたします。

・施術時間が全顔で 15～20 分程度です。

【ご予約・キャンセルについて】

・定期的な来院が必要な施術です。ご予約は早めにお願いします。

・予約日時の 24 時間前までに(休診日・休診時間を除く)お電話にて変更、
またはキャンセルのご連絡がない場合、2,000 円のキャンセル料を頂いておりますのでご了承ください。

以上の内容を十分に理解しましたので、施術を受けることに同意いたします。

令和　　年　　月　　日

ご本人様氏名：　　㊞

保護者様氏名：　　㊞

※施術を受ける方が未成年の場合、保護者様の欄に署名・捺印をお願いいたします。