

Body-wizard formulieren

en

Absolute en Relatieve

contra indicaties

BODY-WIZARD | INTAKE FORMULIER

Naam cliënt :

Geboorte datum :

Adres :

Postcode :

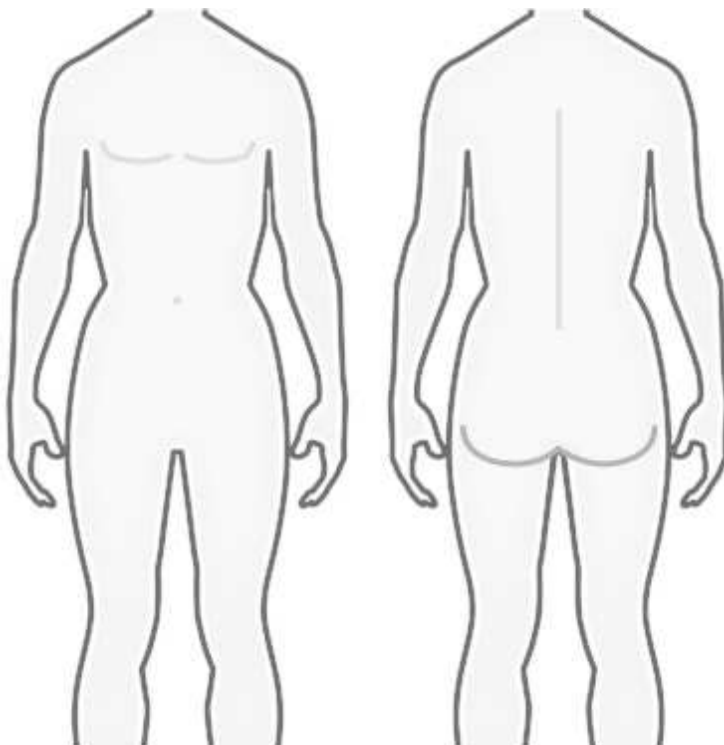
Gewicht :

Lengte :

Geslacht : m / v

Woonplaats :

Gewenste te behandelen zone(s):



Ruimte voor eventuele notities:

Medische anamnese doorgenomen en ondertekend : J / N

Absolute en relatieve contra indicaties doorgenomen : J / N

Foto genomen voorafgaand aan de behandeling : J / N

Indien uit de medische anamnese en absolute en relatieve contra indicatielijst bijzonderheden naar voren zijn gekomen kan cliënt wellicht niet behandeld worden met de Body-wizard.

Datum:

Naam/ handtekening behandelend specialist(e):

Handtekening Cliënt:

Bedrijfsnaam:

BODY-WIZARD | MEDISCHE ANAMNESE

Gezondheidsvragenlijst t.b.v. Body-wizard cryolipolyse behandelingen.

Naam cliënt:

m/v

Geboorte datum:

Uw antwoorden zullen vertrouwelijk behandeld worden.

1. Is er de afgelopen maanden iets aan uw gezondheid veranderd?
Zo ja, wat? Ja / Nee
2. Bent u onder behandeling van een arts of specialist?
Zo ja, waarvoor? Ja / Nee
3. Bent u de afgelopen jaren opgenomen geweest in het ziekenhuis?
Zo ja, waarvoor? Ja / Nee
4. Bent u ergens allergisch voor?
Zo ja, waarvoor? Ja / Nee
5. Hebt u een hartinfarct gehad?
Zo ja, wanneer? Ja / Nee
6. Hebt u last van hartkloppingen? Ja / Nee
7. Wordt u voor hoge bloeddruk behandeld?
Zo ja, wat is meestal uw bloeddruk?
Onderdruk: Bovendruk: Ja / Nee
8. Hebt u een pacemaker? Ja / Nee
9. Hebt u last van epilepsie? Ja / Nee
10. Hebt u momenteel een besmettelijke ziekte?
Zo ja, welke? Ja / Nee
11. Vrouwen: bent u zwanger of lactierend?
Zo ja, wanneer bent u uitgerekend? Ja / Nee
12. Hebt u een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar is gevraagd?
Zo ja, welke? Ja / Nee
13. Gebruikt u momenteel medicijnen?
Zo ja, welke? Ja / Nee
14. Bent u overgevoelig voor kou? Ja / Nee
15. Heeft u een navelbreuk gehad? Ja / Nee

Ruimte voor opmerkingen:

Naam / handtekening behandelend specialist(e):

Handtekening cliënt:

Bedrijfsnaam:

BODY-WIZARD | ABSOLUTE EN RELATIEVE CONTRA INDICATIES

De absolute contra-indicaties (behandeling niet uitvoeren)

- Oncologische aandoening van de huid.
- Hartinfarct jonger dan 6 maanden.
- Trombose.
- Pacemaker of inwendige defibrillator.
- Indien een cliënt een antibioticakuur volgt dan moet deze eerst worden afgerond. Iemand kan pas 1 week na afronding behandeld worden i.v.m. eventuele overgevoeligheid van de huid.
- Niet goed ingestelde epilepsie en `aura'-migraine.
- Zwangerschap.
- Borstvoeding. Geen behandeling op het bovenlichaam zodat een eventuele teruggang in de melkproductie niet met de behandeling geassocieerd kan worden.
- Verse littekens van operaties (niet binnen 2 maanden).
- Keloid reactie van de huid wanneer u wondjes heeft.
- Koorts.
- Tumoren.
- Overgevoeligheid van de huid na bestraling van een oncologische aandoening.
- Open wonden in te behandelen gebied.
- Verbrande huid (door bv de zon).
- Navelbreuk.
- Gebruik van ontstekingsremmers (Diclofenac, Roaccutane, Ibuprofen).
- Koude allergieën (fenomeen van Reynaud)

De relatieve contra-indicaties (men kan wel behandelen maar niet op de betreffende plek of men dient extra voorzorgsmaatregelen te treffen of extra voorzichtig te zijn)

- Metalen in of net onder de huid waar behandeld wordt (er dient 2 cm afstand bewaard te worden): piercings (zullen er tijdelijk uit moeten), pinnen of schroeven in gewrichten en botten, implantaten in de onderkaak als de kin behandeld wordt.
- Gebruik van bepaalde medicijnen.
- HIV of Hepatitis.
- Keratose solare.
- Bloeddruk. Met name wanneer men een onderdruk heeft hoger dan 100 niet behandelen.
- Huidziektes (raadpleeg altijd eerst de arts).
- Actief eczeem.
- Cytostatica (medicatie die celdeling remt).
- Goed ingestelde epilepsie.
- Bloedverdunners.

Enkele exclusiecriteria voor de behandeling:

- Irreëel verwachtingspatroon van de cliënt ten aanzien van het resultaat van de behandeling.
- Cliënt is jonger dan 19 jaar.
- Cryolipolyse is niet een techniek die gebruikt kan worden bij iedereen met overgewicht. Is er sprake van een BMI van boven de 30 dan zal men eerst af moeten vallen. $BMI = \text{gewicht (in kg)} / (\text{lengte in meters} * \text{lengte in meters})$

Bij twijfel

Bij twijfel is het raadzaam uw cliënt te verzoeken om advies te vragen bij zijn of haar huisarts of specialist of de behandeling uitgevoerd mag worden.

BODY-WIZARD | TOESTEMMINGSFORMULIER

Ik _____ geef hierbij toestemming aan de door het instituut aangewezen specialist(e), mij te behandelen met de Body-wizard Cryolipolyse.

Ik verklaar naar aanleiding van raadpleging:

- Geïnformeerd te zijn over alle (on)mogelijkheden van de behandelingen met de Body-wizard.
- Te begrijpen dat vetcellen zich altijd kunnen opblazen en splitsen. Afhankelijk van o.a. levensstijl kan het zijn dat 1 of meerdere onderhoudsbehandelingen per jaar benodigd zijn om het resultaat optimaal te houden.
- Er mee bekend te zijn dat er een schatting wordt gemaakt van het aantal behandelingen en dat het mogelijk is dat het aantal behandelingen hoger dan wel lager uit kan vallen.
- Bekend te zijn met het formulier: adviezen voor en na de behandeling
- Te beseffen dat het cosmetisch resultaat, ondanks het feit dat de behandeling met zorgvuldigheid wordt uitgevoerd, van tevoren niet kan worden gegarandeerd.
- De medische anamnese te hebben doorgenomen en naar waarheid ingevuld te hebben en dat er geen bijzonderheden danwel contra indicaties zijn voortgekomen uit de medische anamnese en absolute en relatieve contra indicaties lijst.
- Van mening te zijn antwoord te hebben gekregen op alle vragen die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling zijn gerezen.
- Toestemming geeft voor het bewaren van de persoonsgegevens en bijbehorende foto's in verband met de wet op de privacy. (zie privacy policy).

Ik verklaar er van op de hoogte te zijn dat onderstaande symptomen na de behandeling kunnen ontstaan. De symptomen zijn echter allemaal tijdelijk en hebben geen langdurige consequenties:

- Het behandelde gebied kan rood zijn tot een paar uur nadat de Body-wizard verwijderd is, dit is een te verwachten en tijdelijk effect.
- Steken en verkrampingen kunnen direct na de behandeling optreden. Dit zal binnen enkele uren verdwijnen.
- Misselijkheid en tintelingen van het behandelde gebied zijn mogelijk op de dag van de behandeling.
- Er kan een tijdelijk gevoelloosheid of een jeukend gevoel van het behandelde gebied ervaren worden.
- Kneuzingen en gezwollenheid kan voorkomen, dit zal met 1 a 2 weken verdwijnen.
- Een gevoel van verminderde sensatie van de opperhuid kan voorkomen, dit zal geleidelijk verdwijnen.
- 4 tot 10 dagen na de behandeling kan een meer intens gevoel ervaren worden dan dat van de eerste paar dagen. Dit komt door de reactie van het lichaam op het afstoten en afvoeren van de bevroren vetcellen.
- De herstel periode na de behandeling is minimaal en direct na de behandeling kan de dagelijkse routine weer opgepakt worden.

Datum:

Naam/ handtekening behandelend specialist(e):

Handtekening Cliënt:

Bedrijfsnaam:

BODY-WIZARD | BEHANDELFORMULIER

In te vullen door de Body-wizard cryolipolyse specialist.

Naam cliënt: _____

Behandeling 1 Datum:

<i>Zone</i>	<i>Omtrek</i>	<i>Plaatsing behandelkop</i>	<i>Gebruikte behandelkop (K / G)</i>	<i>Tijd en Temperatuur</i>	<i>Vacuüm</i>

Behandeling 2 Datum:

<i>Zone</i>	<i>Omtrek</i>	<i>Plaatsing behandelkop</i>	<i>Gebruikte behandelkop (K / G)</i>	<i>Tijd en Temperatuur</i>	<i>Vacuüm</i>

Behandeling 3 Datum:

<i>Zone</i>	<i>Omtrek</i>	<i>Plaatsing behandelkop</i>	<i>Gebruikte behandelkop (K / G)</i>	<i>Tijd en Temperatuur</i>	<i>Vacuüm</i>