

タイタン同意書

タイタンは、米国キュテラ社で開発された近赤外線光を利用した、即効性のあるリフトアップ治療器です。FDA（米国食品安全局。日本の厚生労働省に該当）で承認されている医療機器なので、安全性と高い効果が確立されています。真皮層全体の水分を加熱することで即時にコラーゲンを収縮し、たるんだ肌を深部から引き締めます。同時に、繊維芽細胞を刺激し、長期的なコラーゲンの増生を促すため、効果が持続します。

- 施術後、紅斑、軽い腫れ、熱傷、圧痛などが生じることがあります。
- 施術中、冷却ジェルが髪の毛につくことがあります。
- お化粧は翌日から可能です。
- 治療後数ヶ月は、強い日焼けを避け、日焼け止めをご使用ください。
- 施術中、痛みや熱さを感じた場合はお申し出ください。またレーザー照射後に発赤、熱傷や水疱、痂皮形成など、皮膚トラブルが生じた場合は診察させていただきますので、受診をお願いいたします。

※診察は診療代がかかります。薬が処方される場合、別途薬代がかかりますのでご了承ください。

※以前、他院でレーザーを受けられて、上記のような症状がでたことがある方は事前に申し出てください。

- 下記に該当する方、既往歴・現病歴、現在内服中のお薬があれば、必ず事前にお申し出をお願いいたします。

- 禁忌：リウマチ治療にて金製剤による治療歴がある方、過度な日焼けをされている方、光アレルギーの方、尋常性白斑の方、妊娠中の方、てんかん・癌・感染症を持病にお持ちの方、金の糸が入っている方は施術をお断りしております。治療部位に傷や皮膚腫瘍がある方、ペースメーカーや除細動器を入れている方、金属やシリコンがある方は治療がお受けできません。

- 要相談：日焼けをされた方(スキントーンが暗い方)、お肌の乾燥が強い方、ケロイド体質の方、単純ヘルペスの活動病変がある方、心臓疾患のある方、出血性疾患のある方、糖尿病の方、授乳中の方、リウマチの既往歴がある方は治療が受けられない場合があります。

※ 授乳中の方はトラブルが起きた際に内服薬を使用することができないため、出力を上げられない場合がございます。

※ レーザーや医療機器はいずれも精密機器です。万が一、機器にトラブルがあった際には、同日に治療を受けていただけないことがありますのでご了承ください。

※ 施術ご案内用紙の内容も併せてご参照いただき、施術後の注意事項の厳守をよろしくをお願いいたします。

私は上記内容を理解し、施術に同意します。

○本人（18歳未満の場合は、法定代理人欄の両方にご署名が必要です）

令和 年 月 日 氏名

○法定代理人(親権者・後見人・保護義務者)あるいは保証人

令和 年 月 日 氏名

(続柄)

よつば会クリニック