

Anamneseformulier botulinetoxine

1. Bent u ooit eerder behandeld met botulinetoxine? [] Ja
[] Nee
 Traden hier bijwerkingen op? [] Ja
[] Nee
 Zo ja, welke?
2. Heeft u ooit een behandeling ter verbetering van de huid, zoals dermabrasie, behandeling met laser of IPL, UV therapie of chemische peeling ondergaan? [] Ja
[] Nee
 Traden hier bijwerkingen op? [] Ja
[] Nee
 Zo ja, welke:
3. Heeft u last van:
 Pigmentstoornissen? [] Ja
[] Nee
 Toegenomen littekenontwikkeling? [] Ja
[] Nee
 Toegenomen gevoeligheid voor licht? [] Ja
[] Nee
 Herpes infectie? [] Ja
[] Nee
 Spierziekten? [] Ja
[] Nee
 Zenuwstelsel/emotionele stoornissen, bijvoorbeeld epileptische aanvallen (epilepsie), verlamingsverschijnselen, depressie? [] Ja
[] Nee
4. Maakt u momenteel gebruik van medicijnen, of heeft u recentelijk medicijnen gebruikt (waaronder pijnstillers of bloedverdunders) [] Ja
[] Nee
 Zo ja, welke?
5. Heeft u last van hartproblemen of problemen met uw bloedsomloop (bijv. hoge bloeddruk, angina pectoris, hartinfarct)? [] Ja
[] Nee
 Zo ja, welke?
6. Heeft u regelmatig last van neusbloedingen, blauwe plekken (bijvoorbeeld na een lichte aanraking) of stollingsafwijkingen? [] Ja
[] Nee
 Heeft u last of hebt u eerder last gehad van een verminderd vermogen om te slikken? [] Ja
[] Nee
7. Lijdt u of lijdt iemand in uw familie aan een erfelijke spierziekte (bijvoorbeeld congenitale spierzwakte, Myasthenia, etc)? [] Ja
[] Nee
 Zo ja, welke?
8. Heeft u last van allergieën (zoals bijvoorbeeld hooikoorts, astma) of overgevoeligheden (zoals bijvoorbeeld voor collageen-bevattende producten, lidocaine, pijnstillers, verdovende middelen, voedsel, medicijnen, pleisters, latex)? [] Ja
[] Nee
 Zo ja, welke?
 Wanneer u een allergiekaart heeft, deze graag tonen.
9. Heeft u recentelijk operaties ondergaan in uw gezicht? [] Ja
[] Nee
 Zo ja, welke?
10. Voor vrouwen in vruchtbare leeftijd:
 Bent u of zou u zwanger kunnen zijn? [] Ja
[] Nee
 Geeft u borstvoeding? [] Ja
[] Nee

Behandelovereenkomst en Informed consent botulinetoxine

Botox / Dysport / Xeomin / Vistabel / Azzalure / Bocouture zijn preparaten botulinetoxine die middels injectie bepaalde spieractiviteit kunnen verminderen. Dynamische rimpels kunnen worden veroorzaakt door het herhaaldelijk willekeurig of onwillekeurig aanspannen van bepaalde spieren. Het cosmetische doel van een behandeling met botulinetoxine is cosmetische verbetering door verzwakking van spieren waardoor dynamische rimpels verminderen en de positie van gezichtselementen wordt verbeterd. De behandeling vindt plaats in één of twee sessies, waarbij het resultaat in de loop van enkele dagen tot 2 weken zichtbaar wordt en meestal 3 tot 4 maanden stand houdt. Na deze periode is de stof volledig afgebroken door het lichaam en heeft de spier zich van de tijdelijke ontspanning hersteld.

Ik heb de vragen die mij tijdens het intakegesprek en het consult voorafgaand aan de behandeling gesteld zijn, naar waarheid beantwoord. Ik heb mijn eigen vragen met de arts kunnen bespreken. Ik ben door de arts geïnformeerd over eventuele andere behandelmethoden. Ik heb begrepen dat aan elke medische behandeling bepaalde risico's verbonden zijn. Ik heb eveneens begrepen dat ondanks de vakkundigheid van de arts het uiteindelijke resultaat mogelijk niet helemaal aan mijn verwachtingen kan voldoen.

Normale bijverschijnselen zijn:

- minimale bloeding op plaats van injectie (speldenprik)
- plaatselijke roodheid van de huid
- plaatselijke zwelling van de huid
- blauwe plek op plaats van injectie.

Deze verschijnselen verdwijnen in de meeste gevallen binnen één tot enkele dagen (een blauwe plek duurt wat langer). Soms kunnen er tijdelijk hoofdpijn of griep-achtige verschijnselen optreden. In uitzonderlijke gevallen kan er een andere dan gewenste, aangrenzende spier door de geïnjecteerde botulinetoxine worden verzwakt. Niet elk algemeen risico is besproken, maar ik begrijp dat dergelijke risico's bestaan. In zeldzame gevallen kan een allergische reactie of infectie optreden. Ik heb de patiëntinformatie gelezen en begrepen en zal de instructies volgen. Bij het invullen van de medische vragenlijst heb ik de vragen met betrekking tot mijn persoonlijke medische geschiedenis volledig en naar beste vermogen beantwoord. De behandelend arts heeft mij de procedure uitgelegd, in het bijzonder met betrekking tot het effect, bijwerkingen, keuze van de procedure, en de voordelen en nadelen in vergelijking met andere methoden. Hij/zij heeft al mijn vragen naar mijn tevredenheid beantwoord. Ik heb mijn beslissing grondig overwogen en vereis niet meer bedenktijd. Ik geef toestemming voor de behandeling met botulinetoxine door middel van injectie. Ik ben mij ervan bewust dat het bereiken van het gewenste effect door de medische inspanningen niet kan worden gegarandeerd door de arts en zijn/haar assistenten. Ik ben me ervan bewust dat ik deze geïnformeerde toestemming kan intrekken voorafgaand aan de behandeling zonder opgave van reden. Ik bevestig dat ik 18 jaar ben of ouder. Ik zal elk onbegrepen effect van de behandeling onmiddellijk melden.

Ik zal de door de arts aan mij gegeven adviezen voor, tijdens en na de behandeling zorgvuldig opvolgen om een zo goed mogelijk resultaat te krijgen. Ik begrijp dat het niet opvolgen van de adviezen het uiteindelijke resultaat nadelig kan beïnvloeden.

De prijzen die worden gehanteerd, staan op de website. Ik ga akkoord met deze prijzen.

Hierbij geef ik toestemming aan de behandelend arts,

.....

om mij met Botuline toxine te behandelen en ga ik akkoord met de daaraan verbonden kosten.

Mij is bekend dat de gemaakte foto's en video-opnamen, evenals mijn gegevens in de bestanden van de kliniek bewaard blijven. Deze bestanden zijn beveiligd en uitsluitend bestemd voor intern gebruik. De wettelijke bewaartermijn van de bestanden is 15 jaar (artikel 7:454 BW), daarna worden de bestanden vernietigd.

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Handtekening patiënt(e)

Plaats, datum