



## Consentement éclairé

### Traitement SOFWAVE

#### **1. Principe du SOFWAVE :**

La technologie SOFWAVE révolutionne les techniques de lifting sans chirurgie. Grâce à la puissance des ultrasons non focalisés, la peau est régénérée en profondeur. La production de collagène, d'élastine et d'acide hyaluronique est stimulée pour un effet volumateur et liftant.

Ce traitement est indiqué pour les patients ayant une élastose légère/modérée et une laxité légère/modérée du visage, du cou, du sous-menton et du contour des yeux. Il convient à tous les phototypes et peu être réalisé en toute saison.

#### **2. Protocole de traitement :**

Les ultrasons synchronisés agissent à 1,5mm de profondeur. Cette stimulation thermique active les fibroblastes qui stimulent le nouveau collagène.

Le SOFWAVE peut-être réalisé en combinaison avec d'autres méthodes de rajeunissement (Injections de comblement, botox, autres lasers...).

#### **3. Contre-indications et principe de précautions au traitement :**

- Application d'huile essentielle 15 jours avant et après la séance sur la zone traitée
- Tatouage / maquillage permanent, semi permanent sur les sourcils
- Naevus ou lésion suspecte
- Peaux fragilisées lésées, déshydratées et tout traitements entraînant fragilité, sécheresse cutanée, erythème (isotrétiloïne...)
- Grossesse et allaitement
- Eczéma, lupus, vitiligo maladie auto-immune
- Poussée herpétique (traitement préventif à prévoir)
- Corps métallique sur la zone à traiter

#### **4. Précautions :**

- La zone traitée doit être parfaitement propre et sèche
- Prévoir un traitement préventif pour les patients atteints d'herpès récurrent
- Trouble de la cicatrisation
- Agent de comblement récent
- Mélasma

## **5. Effets secondaires :**

Les suites du traitement peuvent être : une légère rougeur, sensation de chaleur et picotement. Ils peuvent avoir lieu pendant ou après la procédure. Les réactions diffèrent d'un patient à l'autre. Ces réactions sont transitoires et disparaissent généralement en quelques heures.

Après la séance, le patient peut immédiatement reprendre son activité quotidienne.

## **6. Prise en charge :**

Cet acte étant purement à visée esthétique, aucune prise en charge par l'assurance maladie ne peut être envisagée. Cette technique a pour objectif de vous satisfaire dans des proportions réalistes.

Le vécu des résultats peut être différent d'un patient à l'autre, et ce, même avec un résultat esthétique comparable.

Je déclare ne pas être enceinte, ne souffrir d'aucun type d'allergie connue, ni de maladie dermatologique aiguë ou chronique, ne pas avoir subi d'infection à herpès labial préalablement, ne pas avoir utilisé ni pris des substances photosensibilisantes pendant le mois qui a précédé le traitement (y compris le peeling chimique).

Je déclare que je ne souffre d'aucune maladie qui, d'après le médecin traitant, pourrait contre-indiquer ce type d'intervention.

Je confirme avoir lu ce formulaire et que je comprends et j'accepte l'information du document.

J'ai reçu, lu et compris l'information sur les soins post-traitement.

Il m'a été indiqué que je serai photographié avant, pendant et après chaque séance de traitement, comme méthode de contrôle évolutif de routine.

Ces photos peuvent être utilisées à des fins de diffusion scientifique.

J'ai lu et compris(e) toutes les informations qui m'ont été présentées avant de signer ce consentement. L'opportunité de poser des questions m'a toujours été donnée. J'ai été également informé convenablement sur d'autres procédures alternatives.

J'ai pris connaissance que l'objectif de ce traitement SOFWAVE est l'amélioration et non la perfection, et que les résultats peuvent ne pas être visibles avant quelques mois.

**Nom du patient :** .....

A : ..... Le : .....

Signature du patient :

***CLINIQUE KHALIFA***  
***Médecine Esthétique - lasers***

18 rue Anne Frank - 82000 MONTAUBAN

07 85 95 38 10

[info@clinique-khalifa.fr](mailto:info@clinique-khalifa.fr)