

## Consentimiento informado Clínica Estética Nápoli para Tratamientos Reductivos y Reafirmantes

Usted declara:

1- Haber sido ampliamente informado del tratamiento que ha seleccionado, de manera presencial, telefónica o mediante la información presentada en el sitio web

[www.clinicanapoli.cl](http://www.clinicanapoli.cl)

2- No estar afectado por ninguna patología o situación contraindicada en el tratamiento, tales como patologías de riñón, hígado, cáncer, corazón, circulación periférica, epilepsia, alteraciones metabólicas, alteraciones cutáneas, alteración en sistema linfático ni están en tratamiento con anticoagulantes, incontinencia u operaciones de vientre, no estar ni tener sospecha de estar embarazada, NO tener implantes metálicos, marcapasos u otros aparatos electrónicos y a quienes estén recibiendo tratamiento con (esteroides o corticoides) y casos de cicatrización tipo queloide. Adicionalmente, NO tener tatuajes en la zona a tratar, periodo menstrual (puede causar alteraciones), desbalances hormonales o cambio en método anticonceptivo.

3- Si usted presenta algunos de los cuadros clínicos descritos en el punto anterior e igualmente desea efectuar los tratamientos, entonces sugerimos consultar a su médico tratante para autorizar las sesiones por medio de una orden médica vigente.

4- Que el éxito de cada tratamiento dependerá de cada paciente.

5- Haber sido informado de los posibles efectos secundarios tales como, edema eritema cutáneo o dolencia en el lugar de la aplicación y que la duración media de estos puede variar entre 2 a 10 días posteriores a la sesión.

6- Que la Clínica Estética Nápoli me ha ofrecido suficiente información y las indicaciones relativas a tener en cuenta con la finalidad de favorecer la normal recuperación, evitar complicaciones y no interferir en el buen éxito del tratamiento reductivo, reafirmante o anticelulitis como tomar suficiente líquido durante la duración del tratamiento, seguir un régimen de alimentación liviano y coherente con el tratamiento reductivo, realizar ejercicio cardiovascular 3 veces a la semana especialmente dentro de las 24 horas de haber realizado la sesión.

7- Haber sido informado acerca de la posibilidad de que no haciendo caso a dichas precauciones, podría perjudicar el éxito del tratamiento.

8- Que no puede pronosticarse a priori el resultado exacto de este tratamiento y que así me los han comunicado, y por ello, si después del tratamiento los resultados estéticos obtenidos no son los deseados por el cliente, Clínica estética Nápoli y sus profesionales a cargo, no tendrán responsabilidad alguna.

9- Que me han informado que el porcentaje de mejora del defecto a corregir; su duración y la simetría del resultado, dependen no solo de la aparatología usada sino también de las respuestas del organismo y del comportamiento del paciente.

10- EN CASO DE CUALQUIER INCONVENIENTE DEBE AVISAR CON 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN; de lo contrario su sesión se considera como no realizada.

11- Autorizo a Clínica Estética Nápoli a efectuar fotografías pre y post tratamiento las que se utilizarán exclusivamente con la finalidad de seguimiento correspondiente y para evaluar los resultados y siempre respetando mi privacidad.