INFORMATIVA AL CLIENTE ALLA PRESTAZIONE ESTETICA con PHYSIOLUX

Timbro Centro Estetico

Cognome	Nome	Data di nascita

Codice Fiscale	Telefono	email

Zona del corpo e situazione obiettiva degli inestetismi riscontrati
- <u>da inserire a cura del professionista</u>:

☐ viso	☐ cellulite
☐ decolleté	☐ pelle impura
☐ seno	☐ smagliature (strie bianche)
☐ glutei	☐ smagliature (strie rosse)
☐ gambe	☐ pelle a tendenza acneica
☐ mani	☐ cicatrici
	☐ segni di cronoaging o invecchiamento cutaneo
	☐ segni di photoaging o photo invecchiamento

Descrizione del trattamento estetico:

La prestazione estetica con PHYSIOLUX è destinata a mantenere in buono stato le superficie esterne dell'epidermide ed in particolare, è utilizzata per trattamenti estetici rivitalizzanti cutanei, per gli inestetismi derivanti dalle situazioni obiettive indicate nella seconda colonna della tabella precedente. Al cliente viene applicato il gel cosmetico PHYSIOLUX sulla zona epidermica da trattare, il quale viene successivamente esposto alla luce rossa della lampada a 630nm.

Durata della prestazione estetica:

La durata della singola prestazione estetica indicativamente dura meno di 1 ora, di cui:
30/40 minuti per l'incubazione del gel (poss. lontano da sorgenti luminose);
10-12 minuti per l'esposizione alla luce rossa della lampada a 630nm e richiede nel suo complesso di norma ¾ sedute di trattamento da svolgersi ogni 15/20 giorni. Tali valori potrebbero variare a seconda dell'estensione della zona della pelle da trattare, delle caratteristiche soggettive del cliente, del fototipo e dell'obiettivo da raggiungere.

Descrizione dei prodotti utilizzati:

La prestazione estetica richiede l'utilizzo combinato di due prodotti:

1. Il **GEL PHISIOLUX** è destinato ad agire come fotosensibilizzatore biologico in gel di ultima generazione a base di 5-ALA (Acido 5 Amino Levulinico) per trattamenti estetici rivitalizzanti cutanei. Il prodotto è fabbricato e distribuito da GWE INTERNATIONAL SRL, via O. Tenni 11/1 - 42123, Reggio Emilia, come "*prodotto cosmetico*" nel rispetto dei requisiti di legge richiesti dal Regolamento (CE) n. 1223/2009, giusta iscrizione nella Banca dati: CPNP N. 4157560
2. La **LAMPADA LED PDT NEW TL06 630NM ROSSA TL06** emette luce rossa non coerente (630nm +-10 FHWM) ed è classificato come un prodotto LED di classe 1M per eseguire trattamenti di fotodinamica. Il prodotto è fabbricato da Alpha Strumenti S.r.l. (sede legale: Via Volontari del Sangue 4 - 20066 Melzo – MI – P.IVA 06754120159) e distribuito da GWE INTERNATIONAL nel rispetto dei requisiti di legge. La TL06 e' conforme alla direttiva 2014/35/UE (Low Voltage), la norma di prodotto specifica e' la EN 60825-1 (sicurezza delle sorgenti luminose).

La combinazione dei prodotti è fatta sotto l'esclusiva responsabilità di IKONACOSMETICS COMMERCIALE SRLS, sulla base dei protocolli di trattamento dalla stessa progettati e realizzati compatibilmente alla destinazione d'uso dei singoli prodotti.

Uso normale e ragionevolmente prevedibile dei prodotti:

L'uso combinato dei prodotti utilizzati per il trattamento è sicuro se utilizzato in condizioni d'uso normali o ragionevolmente prevedibili in conformità alle istruzioni fornite al professionista da IKONACOSMETICS COMMERCIALE SRLS.

Benefici:

In linea generale, la prestazione estetica mira a mantenere in perfette condizioni, migliorare e proteggere la superficie del corpo umano, modificandola attraverso l'attenuazione degli inestetismi derivanti dalle situazioni obiettive indicate nella seconda colonna della prima tabella. In particolare, il trattamento:

- migliora la luminosità e la texture della cute;
- migliora lo stato della pelle impura;
- svolge un'azione benefica sulla pelle invecchiata e secca e, quindi, sulle modifiche cutanee dovuto dallo scorrere del tempo

Avvertenze:

- L'esecuzione della prestazione estetica e l'utilizzo dei prodotti è riservato esclusivamente a professionisti del settore con opportuna formazione o/e background necessario per un uso corretto.
- L'esecuzione della prestazione estetica può provocare un arrossamento nella zona trattata di durata media 48-72 ore, simile ad una scottatura solare estiva senza protezione. L'arrossamento della pelle non è un esito certo, ma nel caso si presenti rientra tra i normali effetti del trattamento e non deve destare alcuna preoccupazione.
- Il trattamento non raggiunge il derma e quindi non causa danni permanenti alla epidermide, come quelli di tipo cicatriziale (residuo cicatrice o esito cicatriziale).
- Si tratta di un trattamento poco invasivo e non doloroso.
- Nel caso non ci si presenti anche solo ad una seduta, è possibile che si perdano i risultati ottenuti nelle precedenti sedute.
- In caso di assunzione di farmaci e/o medicinali, si suggerisce di consultare il proprio medico prima di continuare i trattamenti estetici con PHYSIOLUX.
- I prodotti utilizzati non presentano materiali o sostanze che possono arrecare danno all'uomo, alle cose o all'ambiente;
- I due prodotti utilizzati in combinazione per il trattamento NON sono "*medicinali*" ai sensi della Direttiva 2001/83/CE perché non presentano proprietà curative o profilattiche delle malattie, né ripristinano, correggono o modificano le funzioni fisiologiche dell'uomo; né "*dispositivi medici*" ai sensi del Regol. UE 2017/745 perché non prevengono, trattano o attenuano malattie, né modificano o sostituiscono l'anatomia, lo stato fisiologico o patologico, ma si limitano ad agire sulla attenuazione degli inestetismi derivanti dalle situazioni obiettive indicate nella seconda colonna della prima tabella.
- Per qualsiasi dubbio sul proprio stato di salute, si suggerisce di rivolgersi al proprio medico prima di sottoporsi alla prestazione estetica.

Limiti di utilizzo:

- Non è richiesta la presenza di personale medico in quanto trattasi di trattamento con scopo estetico ed uso cosmetologico.
- È vietato, altresì, qualsiasi utilizzo della prestazione estetica e/o dei prodotti per destinazioni d'uso medicali e/o farmacologiche, come in tutti i casi in cui la cute non sia sana ed integra ovvero richieda per altri motivi un trattamento sanitario.
- L'unico uso consentito è quello "*cosmetico*" disciplinato dal Regolamento (CE) n. 1223/2009 con le modalità d'uso e i protocolli indicati da IKONACOSMETICS COMMERCIALE SRLS.

Possibili effetti indesiderati:

In alcuni casi, gli esiti della esposizione alla luce del trattamento hanno fatto registrare i seguenti effetti indesiderati:

- rossore/eritema da 2/5gg, (nel caso si superano i 5gg, consultare il proprio medico),
- edema (modesto o assente),
- bruciore lieve,
- vesciche,
- pustole,
- erosioni-croste (evento eccezionale).

Sono da escludere qualsiasi danno cicatriziale permanente sulla pelle in quanto il trattamento non agisce sul derma ma sullo strato superficiale dell'epidermide.

Comportamenti da seguire durante e dopo la prestazione estetica:

- osservare rigorosamente le istruzioni del professionista che esegue il trattamento,
- per qualsiasi dubbio sul proprio stato di salute, contattare il proprio medico,
- trattare l'arrossamento creato dal trattamento con creme lenitive,
- rispettare le sedute concordate con il professionista,
- Non esporsi alla luce solare nelle prime 48/72 ore dopo il trattamento e in ogni caso, se impossibilitati, utilizzare una protezione SPF 50+
- In caso di assunzione di farmaci e/o medicinali, si suggerisce di contattare il proprio medico prima di continuare i trattamenti con PHYSIOLUX.

Contatti:

Per qualsiasi dubbio e/o richiesta non esitate a contattare IKONACOSMETICS COMMERCIALE SRLS a socio unico, con sede legale in Reggio Emilia (RE), via G. Garlassi 67 - Cap 42123, ai seguenti recapiti:

- Mail: info@ikonacosmeticsitalia.it
- Tel. e Whatsapp: 3455222664

CONSENSO ALLA PRESTAZIONE ESTETICA

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Nr di telefono

Dichiaro/a

1) di aver letto attentamente la "*informativa al cliente alla prestazione estetica*";
2) di aver ricevuto tutte le informazioni in relazione alla prestazione estetica;
3) di consentire che venga eseguito sulla mia persona la prestazione estetica:
4) di essere a conoscenza di potere revocare il presente consenso in qualsiasi momento prima dell'inizio della prestazione estetica;
5) di avere avuto la possibilità di fare tutte le domande inerenti la prestazione estetica e di avere ricevute tutte le risposte soddisfacenti con riguardo, in particolare, alle seguenti sezioni della "*informativa al cliente alla prestazione estetica*": "*Situazione obiettiva riscontrata nel cliente*" "*Descrizione della prestazione estetica*", *"Durata della prestazione estetica*", "*Descrizione dei prodotti utilizzati", "Uso normale e ragionevolmente prevedibile dei prodotti", "Benefici", "Avvertenze e limiti di utilizzo", "Possibili effetti indesiderati" , "Comportamenti da seguire durante e dopo la prestazione estetica"*

6) di essere stato informato delle possibili prestazioni alternative.

Sulla base delle informazioni fornitemi, dichiaro liberamente ed in piena coscienza di:

☐ ACCETTARE	☐ NON ACCETTARE

la prestazione estetica proposta.

Data _____

Firma cliente

_____

Firma dei Genitori
(per minorenne)

_____

Firma/timbro
del Professionista

_____