

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΜΑΛΛΙΩΝ

Εγώ ο/ηδίνω τη συγκατάθεση μου στους παρακάτω γιατρούς να προχωρήσουν στη χειρουργική μου επέμβαση Μεταμόσχευσης Μαλλιών {Δρ Κ. Μάρας, Δρ Χ. Βρυωνίδου} με τις πιο κάτω ημερομηνίες
.....-...../...../

Δίνω επίσης τη συγκατάθεσή μου στην HDC Medical Trichology Centre Ltd να κρατήσει τις προσωπικές μου πληροφορίες & φωτογραφίες που ελήφθησαν για τους σκοπούς της χειρουργικής επέμβασης στα αρχεία δεδομένων τους:

Υπογραφή:

Δήλωση για COVID19:

Υπεύθυνα δηλώνω ότι:	Υπογραφή
Δεν έχω έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα από τον ιό Covid19	
Δεν παρουσιάζω συμπτώματα όπως βήχα, πυρετό, μυαλγία, απώλεια όσφρησης ή γεύσης, ή οποιοδήποτε σύμπτωμα που παραπέμπει σε λοίμωξη από τον ιό Covid19	

Αποδέχομαι:	Υπογραφή
Τη διενέργεια τεστ για Covid19 από το κλινικό εργαστήριο που συνεργάζεται το Ιατρικό Τριχολογικό Κέντρο HDC.	

Ασθενείς οι οποίοι τελούν υπό αγωγή με β Αναστολέα (β-Blockers) είναι ευαίσθητοι στην επινεφρίνη.

Εάν είστε σε οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή, για υπέρταση ή για έλεγχο καρδιακής λειτουργίας, παρακαλώ αναφέρατε πιο κάτω :

Υπεύθυνα δηλώνω ότι:	Υπογραφή
Δεν παίρνω οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή σε σχέση με υπέρταση ή για καλύτερο έλεγχο καρδιακής λειτουργίας. Σε περίπτωση που παίρνεται φαρμακευτική αγωγή παρακαλώ περιγράψτε:	

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Υπεύθυνα δηλώνω ότι:	Υπογραφή
Δεν είμαι αλλεργικός σε οποιοδήποτε φάρμακο, θεραπεία ή άλλη ουσία καθώς επίσης και φαγητό. Σε περίπτωση αλλεργίας, παρακαλώ περιγράψτε:	

Μου έχει αναφερθεί ότι η μεταμόσχευση μαλλιών είναι γενικά μια ασφαλής επέμβαση παρ' όλα αυτά, κατανοώ ότι υπάρχει πιθανότητα να εμφανιστούν οι πιο κάτω επιπλοκές:

1] Αλλεργικές αντιδράσεις

Κατανοώ ότι είναι εξαιρετικά ασυνήθιστο αλλά πιθανό να υπάρξει οποιαδήποτε αλλεργική αντίδραση, καθότι θα είναι αποτέλεσμα ενός φαρμάκου ή των τοπικών αναισθητικών που θα μου δοθούν από τους Ιατρούς της HDC κατά τη διαδικασία της μεταμόσχευσης μαλλιών. Καταλαβαίνω επίσης ότι είναι σημαντικό ο γιατρός που θα κάνει τη μεταμόσχευση μαλλιών μου να είναι πλήρως ενημερωμένος από μένα για οποιοδήποτε γνωστό ιατρικό πρόβλημα που εγώ ή κάποιος πρώτου βαθμού συγγενής έχει, καθώς και ευαισθησία σε οποιοδήποτε φάρμακο που γνωρίζω.

Κατανοώ επίσης ότι είναι σημαντικό ο γιατρός που θα πραγματοποιήσει τη χειρουργική επέμβαση μεταμόσχευσης μαλλιών να είναι ενημερωμένος από μένα για κάθε φάρμακο που έχω πάρει τις τελευταίες 30 ημέρες, ειδικά ασπιρίνη ή οποιοδήποτε αντιφλεγμονώδες φάρμακο ή οποιοσδήποτε εθιστικές ουσίες.

2] Ερυθρότητα

Η ερυθρότητα είναι μια πιθανή κατάσταση της λήπτριας στην μετεγχειρητική περίοδο. Συνήθως εξαφανίζεται σε 2-4 εβδομάδες. Λιγότερο συχνά η ερυθρότητα μπορεί να παραμείνει για 2-4 μήνες.

3] Προσωρινή απώλεια υφιστάμενων μαλλιών

Προσωρινή απώλεια τριχών μπορεί σπανίως να παρατηρηθεί τόσο από τη δότρια όσο και από τις μεταμοσχευμένες περιοχές. Αυτές οι τρίχες θα αναπτυχθούν ξανά σύντομα και δεν πρέπει να ανησυχείτε. Αυτό είναι ένα φυσιολογικό φαινόμενο και είναι γνωστό ως «Απώλεια Shock» ή «Shock Loss». Τα μαλλιά θα αναπτυχθούν ξανά σε 2-4 μήνες. Αυτό είναι πιο πιθανό για ασθενείς που τα μοσχεύματα τοποθετούνται στα υπάρχοντα μαλλιά τους.

4] Ανάπτυξη μαλλιών

Όταν φυτρώσουν τα μεταμοσχευμένα μαλλιά, υπάρχει πιθανότητα να είναι πιο λεπτά ή και πιο σγουρά από τα υπόλοιπα μαλλιά σας. Με την πάροδο του χρόνου, αυτά θα γίνουν ομοιόμορφα όπως και τα υπόλοιπα μαλλιά της δότριας περιοχής από όπου έχουν παρθεί.

5] Αποτυχημένη ανάπτυξη μοσχευμάτων

Όπως όλες οι χειρουργικές κοσμητικές διαδικασίες, το αποτέλεσμα δεν είναι εγγυημένο. Είναι πιθανό ότι μερικά από τα μοσχεύματα μπορεί να αποτύχουν να αναπτυχθούν. Η HDC θα λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα για να εξασφαλίσει το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα της μεταμόσχευσης μαλλιών σας, όπως έχει κάνει και σε άλλους εκατοντάδες ασθενείς.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

6] Λευκές Τελείες FUE

Σε κάθε χειρουργική επέμβαση που περιλαμβάνει τομή του δέρματος, με την επούλωση δημιουργείται κάποια ουλή. Θα καταβληθεί κάθε δυνατή προσπάθεια, ώστε οι Λευκές τελείες του FUE να είναι όσο το δυνατόν μικρότερες και λιγότερο ορατές. Αυτό εξαρτάται περισσότερο από το δέρμα του κάθε ασθενούς.

7] Μούδιασμα

Λόγω της πιθανής αποκοπής των μικρών απολήξεων των νεύρων κατά τη διάρκεια της διαδικασίας μεταμόσχευσης, υπάρχει μια πολύ μικρή πιθανότητα να εμφανίσετε κάποιο μούδιασμα που θα εξασθενίσει μέσα σε λίγες εβδομάδες, η πιο σπάνια σε κάποιους μήνες από τη διαδικασία, μόλις αυτά τα μικρά τερματικά των νεύρων επουλωθούν. Τέλος υπάρχει επίσης η πιθανότητα οιδήματος και αιματώματος που είναι συνέπεια της χειρουργικής επέμβασης και θα φύγουν, σε λιγότερο από δύο εβδομάδες από την ημέρα που θα εμφανιστούν.

8] Φωτογράφιση:

Οι φωτογραφίες θα ληφθούν πριν και μετά τη χειρουργική επέμβαση. Κατανοώ και δέχομαι ότι αυτές οι φωτογραφίες θα χρησιμοποιηθούν για ιατρικούς, εκπαιδευτικούς, επιστημονικούς και διαφημιστικούς σκοπούς χωρίς να αποκαλύπτεται το όνομά μου σε οπουδήποτε από αυτές. Όλα τα στοιχεία σας **δεν** θα δοθούν σε τρίτους.

Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε φωτογραφίες με :	Υπογραφή
Το πρόσωπο και το τριχωτό της κεφαλής	
Από τα βλέφαρα και πάνω μόνο	

Ο Ασθενής διευκρινίζει ότι έχει ενημερωθεί πλήρως τα εξής:

Είχα την ευκαιρία να διαβάσω και να κατανοήσω το υλικό που μου δόθηκε από την HDC, συμπεριλαμβανομένης της παρούσας φόρμας συγκατάθεσης και των οδηγιών πριν από τη χειρουργική επέμβαση.

Κανείς από την HDC δεν μου έχει εγγυηθεί ότι το αποτέλεσμα της μεταμόσχευσης μαλλιών θα είναι της πλήρους αρεσκείας μου. Η διαδικασία συνεπάγεται ορισμένους κινδύνους που μου εξήγησαν και τους έχω καταλάβει πλήρως.

Επιπλέον, μου έχουν εξηγηθεί τα εξής:

- Πιθανόν να χάσω περισσότερα μαλλιά στο μέλλον και θα χρειαστώ επιπρόσθετες επεμβάσεις μεταμόσχευσης μαλλιών για να καλύψω τις νέες περιοχές που θα αδειάσουν.
- Υπάρχει η πιθανότητα να εξελιχθώ σε υψηλές κλίμακες Norwood όπως 6 και 7 και η δότρια μου να μην είναι αρκετή για να καλύψω όλη την φαλακρή περιοχή. Σε μια τέτοια περίπτωση το crown μου και η περιοχή NW 6 και 7 μπορεί να μείνουν ακάλυπτες.
- Τα μεταμοσχευμένα μου μαλλιά μπορεί να χάσουν πυκνότητα και όγκο με την πάροδο του χρόνου, ειδικά εάν η δότρια μου γίνει πιο αδύνατη λόγω κληρονομικής τριχόπτωσης. Δεν θα θεωρήσω ότι αυτό είναι ευθύνη της κλινικής ούτε θα κατηγορήσω την κλινική ότι έκανε οποιοδήποτε λάθος εάν αυτό συμβεί.

- Εάν υπάρχει προδιάθεση να εξελιχθώ σε υψηλότερες κλίμακες Norwood, η κλινική μπορεί να επιλέξει μια πιο συντηρητική hairline για να ασκήσει λιγότερη πίεση στην δότρια περιοχή.
- Καθώς προχωράω σε περισσότερες από μία μεταμοσχεύσεις μαλλιών αναμένεται ότι η δότρια περιοχή θα αρχίσει να φαίνεται πιο αραιή και μπορεί να χρειαστεί να έχω τα μαλλιά μου σε συγκεκριμένο μήκος προκειμένου η δότρια περιοχή να φαίνεται Φυσιολογική.

Καταλαβαίνω ότι κατά τη διάρκεια της μεταμόσχευσης μαλλιών υπάρχει πιθανότητα να προκύψουν νέες περιστάσεις οι οποίες θα απαιτούν από τον ιατρό να αποκλίνει από το αρχικό συμφωνημένο σχέδιο της χειρουργικής επέμβασης.

Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει λιγότερα ή περισσότερα μοσχεύματα μαλλιών από αυτά που συμφωνήθηκαν αρχικά. Δίνω στο γιατρό το δικαίωμα να χρησιμοποιήσει τη δική του κρίση για να ολοκληρώσει τη διαδικασία, ώστε να μπορέσω να επιτύχω το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα με τη μεγαλύτερη ασφάλεια που μπορεί να μου παρασχεθεί. Εάν χρειάζονται περισσότερα μοσχεύματα από τα συμφωνηθέντα, αυτό θα συζητηθεί μαζί μου για έγκριση.

Υπογραφή: **Ημερομηνία:**.....

Έχω διαβάσει και κατανοήσει τα πιο πάνω και όλη τη διαδικασία μεταμόσχευσης μαλλιών. Οι γιατροί της HDC μου έδωσαν την ευκαιρία να θέσω οποιοσδήποτε ερωτήσεις και να λάβω με πλήρη ικανοποίηση απαντήσεις που έχουν άμεση σχέση με την διαδικασία της μεταμόσχευσης μαλλιών.

Συμφωνώ ότι εάν υπάρχει οποιαδήποτε διαφωνία σχετικά με την επέμβαση, τα Κυπριακά Δικαστήρια θα έχουν την αποκλειστική δικαιοδοσία να κρίνουν, συμπεριλαμβανομένου οποιουδήποτε ισχυρισμού για αμέλεια, παραβίαση συμφωνίας ή οποιασδήποτε άλλης παραβίασης.

Υπογραφή: **Ημερομηνία:**.....