

Formulaire de Consentement éclairé concernant le traitement par Radiofréquence (EVA)

Je soussigné(e), Nom

Prénom

Certifie avoir été informé(e) de manière éclairée par Mme DGERBI Corinne

des contre-indications suivantes au traitement par Radiofréquence :

- Femmes enceintes
- Patients avec pace maker et /ou autres implants électriques
- Personnes souffrant de maladies sexuellement transmissibles
- Personnes atteintes d'un prolapsus utérin sévère (descente d'organes)
- En présence d'infections actives des voies urinaires
- En présence d'infections dermatologiques aiguës ou chroniques dans la zone vulvo vaginale, herpès génital actif, virus HPV(Humain Papilloma Virus), tissus ischémiques, plaies , peau ou muqueuse endommagée, irritée, rouge ou avec une infection
- Personnes ayant un dispositif intra vaginal qui ne peut être enlevé et remplacé après le traitement
- Personnes ayant subies récemment une chirurgie invasive ou ablativ
- Personnes sujettes au saignement ou prenant des anticoagulants
- Personnes atteintes d'un système immunitaire affaibli en raison d'une maladie auto-immune telle que HIV ou utilisant des médicaments immunosuppresseurs

Principes :

EVA™ agit par réchauffement sélectif de la muqueuse vaginale entraînant une micro-circulation et une hydratation, créant ainsi les conditions d'un vagin jeune et bien irrigué de façon hormonale. EVA™ améliore la structure vaginale et réduit l'atrophie ce qui aide à reprendre des fonctionnalités normales et saines.

Effets indésirables :

La peau est légèrement rosée et des picotements peuvent être ressentis pendant quelques jours.

Tarifs :

A partir de 150 euros (suivant la zone)

Je comprends que ce traitement est d'ordre esthétique, qu'il n'y a aucune garantie de résultat, et que ma décision est personnelle. J'ai eu la possibilité de poser toutes mes questions et j'autorise ce traitement en connaissance de cause. J'ai été informé(e) sur ces traitements, de leurs contre-indications et de leurs principes. En tant que majeur, je signe mon consentement :

Lu et approuvé.

Date le

Signature