

Dr Fabienne Hérault Bardin Médecin esthétique Consentement Éclairé N-LIFT

Le n-lift est un protocole complet en collaboration avec Neauvia qui agit de manière ciblée sur chacune des couches de l'épiderme.

C'est un soin d'entretien d'excellence de votre peau.

Les bienfaits

Une hydratation en profondeur Une stimulation du collagène Une peau lissée Un teint lumineux et unifié Un effet liftant Une restauration des volumes

Il convient à tous types de peau

Le protocole se décline sur 2 séances à 1 semaine d'intervalle

Déroulement première séance

Un Soin Zaffiro water-peeling

Le water peeling permet une exfoliation régulière et intense tout en douceur. Les tissus sont ultra hydratés et les principes actifs anti-âge pénètrent profondément.

Des injections de skin booster permettent une hydratation profonde et amorcent le processus de régénération des fibres de collagène

Un coffret soin vous sera remis à la première séance comprenant un Sérum vitamine C pour un effet anti-oxydant et Ceramid-repair pour réparer les peaux abimées, compléments alimentaires anti-âge, un filler acide hyaluronique pour une restauration des volumes en profondeur.

Déroulement Deuxième séance

Traitement par injections d'acide Hyaluronique et inducteurs collagène pour la correction durable des rides et autres imperfections.

Un soin avec infra rouges va chauffer le derme afin de booster les produits injectés et stimuler la synthèse de collagène et élastine pour un effet thermo lifting immédiat et durable.

La peau est plus ferme, son élasticité est augmentée.

Les suites

Comme après toute injection, il existe de possibles effets secondaires, notamment un gonflement, des rougeurs, des douleurs, une hypersensibilité ou hématomes.



Dr Fabienne Hérault Bardin Médecin esthétique Consentement Éclairé N-LIFT

Je certifie que le Docteur Hérault Bardin m'a exposé tous les risques inhérents à ce geste. Je reconnais que j'ai pu poser toutes les questions concernant cette intervention et que les explications ont été claires et compréhensives.

Par le présent document, j'autorise le Dr Hérault Bardin ou son assistante à réaliser sur moi le traitement.

Je donne mon consentement libre et éclairé à l'acte mentionné.

Le/	Nom, prénom Signature
-----	-----------------------