

Consentement éclairé Lanluma

Inducteur de collagène

C'est un dispositif médical sous forme d'injections dans la peau et les tissus sous-jacents, indiqué pour la correction durable des rides et autres imperfections. **Lanluma** utilise la réponse naturelle de l'organisme pour encapsuler les microsphères et stimuler la formation de tissu conjonctif. Grâce à la biocompatibilité des microsphères, l'augmentation du tissu conjonctif, qui remplace le gel excipient, est généralement effective au bout de quelques mois. Au fil du temps, l'imperfection est comblée par du tissu conjonctif.

Grâce à ses propriétés physiques uniques, la biorésorbabilité totale des microsphères de PCL est prévisible, contrôlée et modulable.

Votre médecin vous a informé(e) qu'en fonction de la zone traitée, du type de peau et du volume injecté, les résultats peuvent varier d'un individu à l'autre. Le traitement nécessite 2 à 3 séances d'injections à 1 mois d'intervalle (environ 4 flacons de chaque côté au total).



Les résultats sont visibles immédiatement après l'injection.



Les effets secondaires

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

Ces réactions disparaissent généralement spontanément après quelques jours.

Des nodules ou granulomes peuvent se former et nécessiter un traitement ou une ablation. Il vous est conseillé de signaler à votre médecin tout effet indésirable persistant plus d'un mois afin qu'il vous prescrive un traitement approprié.

De plus, il est important que vous informiez votre médecin de tous vos problèmes de santé, allergies et traitements en cours et si vous avez déjà eu recours à d'autres traitements à visée esthétique.



Les conseils de soins post-traitement

Il est important de suivre tous les conseils de votre médecin concernant les soins après chaque traitement avec **Lanluma**.

Consentement éclairé Lanluma

Inducteur de collagène



Ces conseils sont les suivants :

Évitez l'exposition de la zone traitée au soleil et aux rayons UV, les bains ou douches chaudes et les activités physique intenses jusqu'à disparition complète du gonflement et des rougeurs qui auraient pu survenir.

Le docteur **Hérault Bardin** m'a donné suffisamment d'informations pour comprendre l'usage de ce produit conformément à ses indications.

J'ai reçu des informations concernant les contre-indications et les effets indésirables éventuels, y compris les réactions inflammatoires, la formation d'hématomes ou de nodules.

Je comprends que les précautions requises après une injection font partie de mon traitement et je m'engage à suivre les conseils de mon médecin.

J'ai également pu poser à mon médecin toutes les questions concernant le traitement et les réponses apportées m'ont donné toute satisfaction.

Le questionnaire sur mes antécédents médicaux a été complété par mon médecin de la manière la plus complète et précise possible, en lui demandant de m'expliquer les termes que je ne comprenais pas.

J'ai bien été informé(e) que les résultats obtenus après le traitement peuvent varier selon les personnes et ne sont pas garantis.

Des photos ont été prises « avant » la mise en route du traitement pour pouvoir évaluer ses effets.

Je certifie que le **Dr Hérault Bardin** m'a exposé tous les risques connus 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. Je donne mon consentement libre et éclairé à l'acte mentionné

Le/...../.....

Nom, Prénom, Signature