

ピアッシング治療同意書

【起こりうるリスク】

①金属アレルギー

当院では医療用チタン使用のファーストピアスを採用しています。

金属アレルギーがある場合は、チタンまたはシリコンピアスのものをお勧めします。

②ケロイド

ピアスの穴あけ部位が膨隆する現象です。体質もありますので、ケロイド体質の方は必ず医師へご相談下さい。

③感染症

穴あけによる、感染を予防するために化膿止めの抗生物質を処方しております。朝と夜に1カプセルずつ計4回内服して下さい。また、以下の方法を参考にケアを行って下さい。

【消毒方法】

①コットン又は綿棒に消毒液を少し取ります。ファーストピアスは外さずにピアスホールのみを消毒して下さい。

②ゲンタシン軟膏を綿棒に少し取って同じくピアスホールの前後に塗布し、ピアスを前後させホールの中まで軟膏がいきわたるようにして下さい。

・入浴時はピアスを少しずらして洗って下さい。

・トラブル予防のため、ホール完成後もピアス着脱時にピアスホールを消毒することが望ましいです。

【注意事項】

・ピアスホールは安定するまでに最低1ヵ月かかります。ファーストピアスは上記期間はつけたままにして下さい。

・ホール安定後は好きなピアスに変えていただいて構いませんが、ホール完成後もピアスを付けていない時間が長いと塞がってしまう可能性がありますのでご注意ください。

【アフターフォロー】

・万が一キャッチが外れない場合は取り外しますので受診してください。(差し替えはご本人様でお願い致します。)

・アレルギーやかぶれ等の保証は出来かねますが、保険診療でフォローが可能です。医師へご相談下さい。

【料金について】

・初診料 3,300 円、再診料 1,100 円、最後の受診から半年経過の場合 初再診料 3,300 円 (税込)

・ピアス+ホール形成 代 (両耳たぶ 5,500 円・片耳たぶ 3,300 円)

・消毒セット 1,080 円 (セフゾン4カプセル、ゲンタシン軟膏、消毒液)

・ピアス紛失などによるピアスの買い取りの場合 1 個片耳につき 2,200 円

・ピアス挿入確認サイン後の再施術等については別途料金が発生いたします。

上記の内容すべてに、納得理解致しましたので治療をうけることに同意致します。

年 月 日 本人 _____

保護者 _____ 印

本人との続柄 _____

連絡先電話番号 _____

ピアス挿入後の位置を確認しました。

名前： _____

とだ皮膚科クリニック