Cuidados após o procedimento

Ultrassom focalizado facial com Visalift

Guarde este guia e a identificação do produto ou equipamento recebido. As orientações individuais e os contatos devem ser preenchidos antes de sair. Sinais de emergência têm prioridade sobre qualquer data de retorno.

Paciente: _____ Data do procedimento: _____

Profissional: (nome) _____ (profissão) _____

(número do conselho e UF): _____ Serviço: _____

(endereço completo): _____

Contato: _____ Urgência fora do horário: _____

Quando procurar ajuda sem esperar

Alteração de visão, dor ocular ou perda súbita de força e fala exigem emergência imediata, com SAMU 192 se necessário e sem dirigir. Queimadura, bolha, ferida, dor intensa ou crescente, nova dormência ou fraqueza facial exigem contato imediato e avaliação presencial rápida. Se não houver atendimento ou houver sintomas graves, procure emergência.

Não passe produtos irritantes nem use calor, gelo direto ou aparelhos para tratar queimadura ou dor intensa. Não rompa bolhas. Avise o profissional sem atrasar o atendimento necessário.

O que observar no início

Pode haver vermelhidão, sensibilidade ou pequeno inchaço. Dor intensa, piora ou alteração de movimento não devem ser consideradas reação normal sem avaliação. O resultado se desenvolve gradualmente e não deve ser julgado apenas no mesmo dia.

Cuidados em casa e seu acompanhamento

Não massageie com força nem tente corrigir assimetrias com calor ou aparelhos domésticos. Não faça outra tecnologia na região antes da orientação de acompanhamento.

Mantenha as mãos limpas e a higiene suave. Evite fricção e trauma. Proteja a pele do sol sem irritar a área.

Enquanto houver sensibilidade, evite calor excessivo e cosméticos irritantes. O retorno a exercícios e tratamentos tópicos depende da reação da pele e do manual. Não se impõe um período fixo de afastamento a todos. Não faça outra tecnologia ou massagem vigorosa na área sem combinar o plano.

Não suspenda remédios prescritos por conta própria e não inicie antibiótico, corticoide, anti-inflamatório ou outro medicamento para tratar uma alteração sem avaliação. Informe infecção e procedimentos odontológicos ou estéticos programados; não adie atendimento necessário sem orientação.

Produto apresentação ou modelo recebido: _____

Registro lote e validade ou série do equipamento: _____

Regiões tratadas e identificação de rastreabilidade entregue: _____

Higiene maquiagem exercício e cuidados específicos: _____

Outros cuidados específicos e prazo: _____

Receita entregue e outras orientações: _____

Revisão: _____ Referência de urgência: _____

Paciente e assinatura: _____ Data e hora: _____

Profissional conselho e assinatura: _____