

BIONANO / NANOSOFT CONSENT

The Bionano needle is a 0.6mm needle that intentionally creates papules very superficial to the outermost layer of the skin to induce the healing process that includes new collagen production. Bionano needle has been shown to reduce the visibility of fine lines, and wrinkles; diminish hyper-pigmentation; helps with dark circles and improve skin tone and texture, resulting in smoother, firmer, younger looking skin. After the procedure the skin will be red and flushed in a similar way to moderate sunburn with small papules that could last between 4hr-24hr. You may also experience skin tightening and mild sensitivity to touch on the area being treated. These effects will diminish greatly a few hours following treatment and within the next 24hr the skin will be completely healed. After 3 days most visible erythema will be absolved. The results of applied treatment can be different due to differences in the skin quality. To achieve desired results, it usually takes up to minimum 3 treatments with 1-4 weeks gap between each of them. The results last from 4-6 months. No sun exposure after treatment for the next 48hr and the use of sunblock is important.

Your consent and authorization for this procedure is strictly voluntary. By signing this form, you hereby grant authority to your aesthetician to perform it. -The nature and purpose of this procedure, with possible alternative methods of treatment as well as complications, have been fully explained to your satisfaction. No guarantee has been given by anyone as to the results that may be obtained by this treatment.

- I grant permission \_\_\_\_\_ to take pictures of the treated area. They can / can't be post it in social media. They will be kept in safe place as long as they are relevant and after that time destroyed or archived. -No refunds will be made after performed treatments.

-I have read this informed consent and certify that I understand it contents in full. I had enough time to consider the information from my aesthetician and feel that I am sufficiently advised to consent to this procedure. I hereby give my consent this procedure.

Client Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Client Signature: \_\_\_\_\_

Aesthetician name and sign: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

El Bionano es una aguja de 0.6mm que intencionalmente crea papulas muy superficiales en la capa más externa de la piel para inducir el proceso de curación que incluye la producción de colágeno nuevo. Se ha demostrado que las Bionano reducen la visibilidad de las líneas finas y las arrugas; disminuye la hiperpigmentación; ayuda con las ojeras, mejora el tono y la textura de la piel, dando como resultado una piel más suave, firme y de aspecto más joven. Después del procedimiento, la piel estará enrojecida de manera similar a las quemaduras solares moderadas con pequeñas papulas que pueden durar entre 4hr-24hr. También puede experimentar un estiramiento de la piel y una leve sensibilidad al tacto en el área tratada. Estos efectos disminuirán en gran medida unas horas después del tratamiento y en las próximas 24 horas la piel se curará por completo. Después de 3 días se eliminará el eritema más visible. Los resultados del tratamiento aplicado pueden ser diferentes debido a las diferencias en la calidad de la piel. Para lograr los resultados deseados, generalmente toma mínimo hasta 3 tratamientos con un intervalo de 1 a 4 semanas entre cada uno de ellos. Los resultados pueden durar de 4-6 meses.

Su consentimiento y autorización para este procedimiento es estrictamente voluntario. Al firmar este formulario, usted otorga autoridad a su esteticista para realizarlo. La naturaleza y el propósito de este procedimiento, con posibles métodos alternativos de tratamiento y complicaciones, se explicaron a su entera satisfacción. Nadie ha dado ninguna garantía en cuanto a los resultados que se pueden obtener con este tratamiento.

- Doy permiso a \_\_\_\_\_ para que tome fotografías del área tratada. Si pueden / no pueden publicarse en las redes sociales. Se mantendrán en un lugar seguro mientras sean relevantes y después de ese tiempo se destruyan o se archiven. -No se realizarán devoluciones después de los tratamientos realizados.

-He leído este consentimiento informado y certifico que lo comprendo en su totalidad. Tuve el tiempo suficiente para considerar la información de mi esteticista y siento que estoy suficientemente informado para dar mi consentimiento para este procedimiento. Por la presente doy mi consentimiento a este procedimiento.

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Firma del cliente: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del esteticista: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_