

ENERGIE HYBRIDE

FICHE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

Le but du traitement

L'Energie Hybride combine deux types de Micro-Ablation Invisibles (IMA), utilisant d'abord l'énergie thermique puis l'énergie électrique. Il en résulte un double impact sur l'épiderme et le derme :

1) Première Action : chaleur IMA (Micro-Ablation Invisible)

Permet une pénétration harmonieuse et indolore des micro-aiguilles, pour cibler le derme profond.

2) Seconde Action : impulsion Electrique IMA (Micro-Ablation invisible)

Ablation sélective de la zone ciblée, utilisant une énergie sûre et non thermique pour créer des micro-blessures dans le derme profond, stimulant le processus d'auto-guérison de notre corps. C'est ce phénomène de "cicatrisation" qui progressivement va améliorer la fermeté, la tonicité et la texture de la peau.

Il faut prévoir 4 séances toutes les trois à quatre semaines en cure d'attaque, puis 1 séance d'entretien à 6 mois, 8 mois et 1 an.

Les suites immédiates

Après la séance apparaissent des rougeurs et parfois un œdème qui disparaissent en 48h et peuvent être masqués par du fond de teint.

Indications

La combinaison des deux types de Micro-Ablation Invisibles (IMA) stimule:

- Le renouvellement du collagène
- L'augmentation de l'élastine
- L'auto-production d'acide hyaluronique

Le risque

L'amélioration de la qualité de la peau est nette dans la plupart des cas. Cependant, il semblerait que le traitement ne fonctionne pas dans de rares cas sans que l'on puisse le déterminer à l'avance.

Il paraîtrait que l'alimentation ait un rôle dans l'efficacité du traitement. C'est pourquoi, il ne faut pas prendre :

- de médicaments anti-inflammatoires (CORTISONE, IBUPROFEN, ASPIRINE)
- d'anti-inflammatoires naturels (CURCUMA, GINGEMBRE, CURRY, PAPRIKA)

De plus, il a été observé des cas exceptionnels d'œdèmes et rougeurs prolongés (1 semaine), certainement dû à la présence de Nickel dans l'embout utilisé.

Devis

Prix de la séance TTC : **250 Euros**

Je reconnais avoir lu et compris les informations ci-dessus et je consens librement au traitement d'ENERGIE HYBRIDE.

Date : le

Nom et Prénom, signature du patient
précédés de la mention "lu et approuvé"