**Форма отчета**

**о клинических результатах применения лазерной системы Fotona на конкурс «FOTONA-Profi 2017»**

**I. Общая информация:**

**1.** Название выбранной номинации: Выберите номинацию из списка

**2.** Если Вы выбрали номинацию «Своя тема», то укажите тему Вашей работы:

Укажите тематику своей работы

**3.** Полное название медицинской клиники/центра: Укажите название мед.центра/клиники

**4.** Город: Город, в котором располагается мед.центр/клиника.

**5.** Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: Кол-во лет

**6.** Данные врача-участника конкурса:

* Ф.И.О. Введите Ф.И.О. врача, участвующего в конкурсе
* Медицинская специализация Укажите медицинскую специализацию врача
* Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в

профессиональных профильных сообществах и др.):

Укажите регалии врача – участника конкурса.

* Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: Количество лет.

**II. Паспорт исследования:**

1. Общие данные:

* Пол пациента:  Ж  М
* Возраст пациента:Полное количество лет
* Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны:

Укажите диагноз/эстетическую проблему, с которой обратился пациент, зону.

* Краткое описание клинического осмотра зоны:

Укажите данные визуального осмотра проблемной зоны

2. Протокол лечения:

* Тип лазерной системы Fotona, на которой проводилась работа, и полная комплектация.

Введите название типа лазерной системы Fotona и ее комплектации.

* Параметры лазерной системы, использованные для работы по заданной проблеме:

- тип лазера:  ErYAG  NdYAG;

- название используемой в работе манипулы:

Укажите манипулу, которая использовалась в работе

- длительность импульса: Укажите длительность импульса

- энергия импульса: Укажите энергию импульса

- количество проходов: Укажите количество проходов

* Подготовка к процедуре и способ анестезии (апликационная, в/к, зиммер, контактное охлаждение): Укажите тип анестезии и средство/ва
* Реабилитационный период после процедуры: длительность периода до полного восстановления, локальные проявления, период их исчезновения:

Опишите период реабилитации

* Периодичность, кратность проводимых процедур (если их было несколько):

Укажите периодичность, кратность процедур

* Дополнялось ли чем-то лечение: космоцевтика, фармацевтические средства, другие аппаратные технологии? Если да, то перечислите с указанием целей применения (снятие гиперемии и/или отека, лифтинг и др.):

Укажите средства и технологии, которые дополнительно применялись

**III. Клинические результаты лечения:**

Результаты предоставляются в виде фотографий «до» и «после» проведенного лечения (с указанием сроков, через какой промежуток времени после процедуры сделана фотография), а также в виде описания клинических результатов.

***Требования к фотографиям:***

* *10х15 см 300 dpi;*
* *Фотографии до и после делаются с одного расстояния, при аналогичном освещении;*
* *На конкурс предоставляется не более 3 фотографий одной модели;*
* *Фотографии промежуточных результатов предоставляются только в случае, если они ярко иллюстрируют какой-либо этап эксперимента и подчеркивают эффективность проведенной процедуры (курса процедур).*
* *Фотографии предоставляются в формате png или jpg.*
* *Каждая фотография подписывается «до лечения», «через n дней/ недель/ месяцев после проведенной процедуры/курса процедур.*

**Внимание!** Фотографии, соответствующие вышеуказанным требованиям, необходимо прислать **отдельными файлами** во вложении к электронному письму!

**Описание клинических результатов процедуры:** изменение размеров, цветности, глубины, выраженные лифтинговые эффекты и др, в зависимости от решаемой проблемы. Объективные клинические результаты по желанию специалиста могут быть дополнены информацией о субъективной оценке пациента его состояния, перенесенной процедуры и результатах лечения.

Опишите полученные клинические результаты после проведенного лечения

**IV. Выводы на основании проведенной работы.**

Специалист оценивает эффективность работы на лазерной системе Fotona по выбранной проблеме, выраженность результатов, комфортность для пациента и специалиста, стойкость результата и др.

Оцените эффективность работы на выбранной лазерной системе по указанной проблеме