



OŚWIADCZENIE

Oświadczam że w dniur. zgłosiłam/em się do gabinetu (nazwa i adres gabinetu)

.....

Na zabieg z użyciem kwasu hialuronowego (nazwa preparatu, daw-ka)

.....

w celu

Zabieg przeprowadzony był przez osobę (imię i nazwisko osoby wykonującej zabieg, wykształcenie (medyczne/ pozamedyczne*) niepotrzebne skre-ślić

Skutkiem zabiegu było

.....

Osoba która przeprowadziła zabieg zaproponowała

.....

.....

Data i podpis Pacjenta