


ETISKT KONTRAKT

I OCH MED ATT JAG BLIR CERTIFIERAD
SJKSKÖTERSKA ELLER TANDLÄKARE
FÖRBINDER JAG MIG ATT:

- upprätthålla en god medicinsk kompetens och säkerställa patientsäkerheten vid injektionsbehandlingen.
- estetiska injektionsbehandlingar och medicinsk vård ges i enlighet med beprövad vetenskap.
- dokumentationen följer Socialstyrelsens regler för journalföring.
- fotodokumentation sker före behandlingarna.
- mottagningen tillhandahåller utrustning för akutvård vid allergiska tillstånd och behörig medicinsk personal som kan agera vid en uppkommen situation.
- läkemedel hanteras enligt Socialstyrelsens föreskrifter med tydlig delegering av läkare.
- delta i minst en praktisk utbildning eller kongress per år inom området och att ta del av nya tekniker och studier.
- behandla minst 50 patienter per år dvs ca en per vecka.
- arbeta med av läkemedelsverket godkända väldokumenterade läkemedel.
- arbeta med av läkemedelsverket CE-märkta medicintekniska produkter såsom fillers.
- patienterna ges skriftlig information om erhållen produkt.
- ha en medicinsk ansvarig läkare
Dr..... Personnummer.....
som är certifierad leg. läkare och har god erfarenhet och kunskap inom injektionsteknik och dess komplikationer, och kan bistå med rådgivning inom 24 timmar.
- inneha en ansvarsförsäkring.
- marknadsföra egen verksamhet i enlighet med "etiska regler för marknadsföring" utformade av läkarförbundet/Svensk förening för estetisk plastikkirurgi. www.sfep.se.

Datum


.....
ULF SAMUELSON
ORDFÖRANDE,
ESTETISKA INJEKTIONSRÅDET

.....
FÖRNAMN EFTERNAMN
CERTIFIERAD FÖR
ESTETISKA INJEKTIONSBEHANDLINGAR

.....
NAMNFÖRTYDLIGANDE