

エレクトロポレーション同意説明書

方 法：金属アクセサリーを外してください。

電極を装着して頂き、美容液を塗布した部分をプローベにて導入します。

注意点：ペースメーカー使用中、不整脈、麻痺しびれ、ヘルペス他感染や腫瘍のある方、妊娠や授乳中 などの場合は施術を受けて頂くことができません。

※使用する薬液にかぶれる可能性があります。

施術料：①美白＋艶＋毛穴対策：¥11,000

（ヒアルロン酸+ビタミン C+トラネキサム酸）

②再生、艶、美白、しわ対策：¥12,100

（成長因子 GF7 種+アルジルリン+ビタミン C+アルブチン）

③再生+艶+ハリ+しわ対策：¥16,500

（ヒト臍帯血幹細胞順化培養液+EGF+FGF+KGF+アルジルリン+コラーゲン+ヒアルロン酸等 23 種）

※診察料別途：¥1,100

※初回及び他の施術との併用時の料金：①¥7700、②¥9900、③¥12100

※毛穴対策グリシルグリシン追加：¥550

以上の内容につき説明を受け、施術を受けることに同意いたします。

____年 ____月 ____日

ご氏名 _____