

Souhlas k barvení a laminaci obočí a řas

Souhlas a záznam testu kompatibility pro barvení obočí a řas, laminaci obočí, zdvih řas a henu na obočí

Informace o klientovi

Jméno *

Příjmení *

E-mailová adresa *

Telefonní číslo *

Datum narození *

DD / MM / YYYY

Podrobnosti služby

Služby dnes *

☐ Barvení obočí

☐ Barvení řas

☐ Laminace obočí

☐ Zdvih řas

☐ Henna na obočí

☐ Tvarování obočí / Voskování / Nit

Test kompatibility *

☐ Test kompatibility proveden před 24–48 hodinami — bez reakce

☐ Test kompatibility proveden — došlo k reakci

☐ Odmítám test kompatibility a akceptuji riziko

☐ Zatím hotovo

Měli jste už dříve barvení obočí nebo řas, laminaci nebo zdvih řas? *

☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano, měli jste nějakou reakci (svědění, otoklinu, zarudnutí)?

Zdravotní screening

Měli jste někdy reakci na barvení na vlasy, hennu na tetování nebo PPD? *

☐ Ano ☐ Ne

Máte oční infekci, zánět spojivky, ječmen, blefaritidu nebo jste měli nedávno oční operaci? *

☐ Ano ☐ Ne

Nosíte kontaktní čočky? *

☐ Ano ☐ Ne

Máte ekzém, psoriázu, dermatitidu nebo poraněnou kůži kolem obočí nebo očí? *

☐ Ano ☐ Ne

Podstupujete chemoterapii, radioterapii nebo léčbu onemocnění štítné žlázy? *

☐ Ano ☐ Ne

Jste těhotná nebo kojící? *

☐ Ano ☐ Ne

Používáte retinol nebo exfoliační kyseliny na obočí? *

☐ Ano ☐ Ne

Rizika a komplikace

Možné reakce:

- Alergická reakce na barvivo, vývojář nebo roztok na laminaci — svědění, otoky, zarudnutí, puchýře; vzácně se vyskytuje závažná reakce. Reakce se mohou objevit i po předchozích bezproblémových službách, což je důvod, proč se doporučuje test kompatibility před každým novým produktem
- Podráždění očí, bodání nebo slzení pokud se produkt dostane do oka
- Zabarvení kůže které během několika dní zmizí
- Přetížené, kudrnaté nebo křehké vlasy z laminace nebo zdvihu, nebo nerovnoměrný zvlnění
- Dočasná ztráta vlasů při opakované laminaci bez dostatečné pauzy mezi službami
- Barva výsledku se liší podle poréznosti vlasu a předchozího barvení

Držte obočí a řasy suchých a bez make-upu, olejů a páry po dobu 24 hodin po laminaci nebo zdvihu. Netlačte si oči.

Rozumím, že produkty na barvení a laminaci mohou způsobit alergické reakce i po předchozích službách bez reakce, že test kompatibility toto riziko snižuje, ale nevylučuje ho, a že pokud odmítnu test kompatibility, toto riziko akceptuji.

Rozumím riziku alergické reakce a účelu testu kompatibility: _____

Souhlasím, že se budu řídit pokyny pro péči po léčbě a kontaktuji salon nebo vyhledám lékařskou péči, pokud si vyvineme otoky, svědění nebo podráždění očí.

Budu se řídit pokyny pro péči a ohlásím jakoukoli reakci: _____

Záznam služeb

Pouze pro interní potřebu

	Datum	Služba	Produkty / Odstín / Trvání	Poznámky
Záznam 1				
Záznam 2				
Záznam 3				
Záznam 4				
Záznam 5				

	Datum	Služba	Produkty / Odstín / Trvání	Poznámky
Záznam 6				

Souhlas a podpis

Dobrovolně souhlasím se zvolenou službou(ami) obočí a/nebo řas. Byl(a) jsem informován(a) o možných reakcích a péči po léčbě, pravdivě jsem odpověděl(a) na otázky screeningu a rozumím, že se výsledky liší. Osvobozuji poskytovatele a salon od odpovědnosti související s touto službou, s výjimkou případů nedbalosti.

Potvrzuji, že jsem si přečetl(a) a rozumím výše uvedeným informacím a dávám souhlas s poskytnutím služby.

Přečetl(a) jsem si a rozumím výše uvedeným informacím a souhlasím se službou: _____

Podpis

Datum

Jméno (tiskací písmo)

Datum *

DD / MM / YYYY

Tento formulář byl poskytnut zdarma společností Consentify

Consentify převádí formuláře jako tento na digitální souhlas, který vaši klienti podepíší na svém telefonu pomocí QR kódu — s automatickými PDF, příznaky kontraindikací a šifrovaným úložištěm. Bezplatný plán je k dispozici na <https://getconsentify.com>.

Pouze šablona. Před použitím si ji nechte zkontrolovat vlastním licencovaným specialistou nebo právním poradcem; požadavky se liší podle jurisdikce a typu praxe.