

眉毛・まつげティント/ラミネーション同意書

眉毛・まつげティント、眉毛ラミネーション、まつげリフト、ヘナ眉のための同意書およびパッチテスト記録

クライアント情報

名前 *

苗字 *

メールアドレス *

電話番号 *

生年月日 *

YYYY年MM月DD日

サービス詳細

本日のサービス *

☐ 眉毛ティント

☐ まつげティント

☐ 眉毛ラミネーション

☐ まつげリフト

☐ ヘナ眉

☐ 眉毛シェーピング/ワックス/スレッド

パッチテスト *

☐ パッチテスト実施済み（24～48時間前）－ 反応なし

☐ パッチテスト実施済み－ 反応あり

☐ パッチテストを受けないことに同意し、リスクを受け入れます

☐ まだ実施していません

眉毛またはまつげのティント、ラミネーション、またはまつげリフトを以前に受けたことはありますか？ *

☐ はい

☐ いいえ

ある場合、反応（痒み、腫れ、赤み）はありましたか？

健康スクリーニング

ヘアダイ、ヘナタトゥー、またはPPDに反応したことはありますか？ *

☐ はい

☐ いいえ

眼感染症、結膜炎、麦粒腫、眼瞼炎、または最近の眼手術はありますか？ *

☐ はい

☐ いいえ

コンタクトレンズを使用していますか？ *

☐ はい

☐ いいえ

眉毛または目の周りに湿疹、乾癬、皮膚炎、または皮膚の傷がありますか？ *

☐ はい ☐ いいえ

化学療法、放射線療法、または甲状腺疾患の治療を受けていますか？ *

☐ はい ☐ いいえ

妊娠中または授乳中ですか？ *

☐ はい ☐ いいえ

眉毛部分にレチノール または エクスフォリエイティング酸を使用していますか？ *

☐ はい ☐ いいえ

リスクと合併症

考えられる反応:

- ティント、デベロッパ、またはラミネーション液へのアレルギー反応 - 痒み、腫れ、赤み、水疱。稀に重篤な反応。前回のサービスで問題がなかった場合でも反応が発生する可能性があるため、新しい製品の使用前に毎回パッチテストをお勧めします
- 製品が目に入った場合の眼刺激、痛み、または涙目
- 数日以内に褪色する皮膚の着色
- ラミネーションまたはリフトによる過度な処理、チリチリした、または脆い髪、または不均一なカール
- サービス間の十分な休止期間がない場合のラミネーションによる一時的な脱毛
- 髪の多孔性と前回のティントに応じて異なる色の仕上がり

ラミネーション後またはリフト後24時間は、眉毛とまつげを乾いた状態に保ち、メイク、油、蒸気から保護してください。目をこすらないでください。

ティントおよびラミネーション製品は、以前のサービスで反応がなかった場合でもアレルギー反応を引き起こす可能性があること、パッチテストはこのリスクを軽減しますが完全には排除しないこと、およびパッチテストを辞退した場合はそのリスクを受け入れることを理解しています。

ティント製品とラミネーション製品がアレルギー反応を引き起こす可能性があることを理解しており、パッチテストのリスク軽減効果について理解しています:

アフターケアに従い、反応が発生した場合は報告することに同意します。

アフターケア指示に従い、腫れ、痒み、または眼刺激が発生した場合はサロンに連絡するか医療を求めることに同意します:

サービスログ

オフィス使用のみ

	日付	サービス	製品/シェード/タイミング	注記
エントリ 1				
エントリ 2				
エントリ 3				
エントリ 4				
エントリ 5				
エントリ 6				

同意と署名

上記で選択した眉毛/またはまつげサービスを自発的に受けることに同意します。可能性のある反応とアフターケアについて知らされており、スクリーニング質問に真実で答えており、結果が異なることを理解しています。過失を除き、このサービスに関連するクレームから提供者とサロンを免責することに同意します。

上記の情報を読んで理解したこと、およびインフォームドコンセントを確認します。

上記を読んで理解し、サービスに同意します: _____

署名

日付

名前を記入

日付 *

YYYY年MM月DD日

このフォームはConsentifyから無料で提供されています

Consentifyはこのようなフォームをデジタル同意書に変換し、クライアントがQRコードで自分のスマートフォンから署名できるようにします。自動PDF生成、禁忌フラグ、暗号化されたストレージが含まれます。無料プランは <https://getconsentify.com> から利用可能です。テンプレートのみ。使用前に、ご自身の所属する専門家または法務顧問に確認してください。要件は管轄区域および実践内容によって異なります。