

ยินยอมการเสริมสวยคิ้ว & ขนตา / การหมุดคิ้ว

บันทึกยินยอมและการทดสอบแพตช์สำหรับการย้อมคิ้วและขนตา การหมุดคิ้ว ยกขนตา และคิ้วเฮนน่า

ข้อมูลลูกค้า

ชื่อ *

นามสกุล *

ที่อยู่อีเมล *

หมายเลขโทรศัพท์ *

วันเกิด *

DD / MM / YYYY

รายละเอียดบริการ

บริการในวันนี้ *

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| ☐ ย้อมคิ้ว | ☐ ย้อมขนตา | ☐ หมุดคิ้ว |
| ☐ ยกขนตา | ☐ คิ้วเฮนน่า | ☐ บันคิ้ว / ชีผิ๊ง / เส้นถ้าย |

การทดสอบแพตช์ *

- | | |
|--|--|
| ☐ ทำการทดสอบแพตช์ 24-48 ชั่วโมงที่แล้ว — ไม่มีปฏิกิริยา | ☐ ทำการทดสอบแพตช์ — มีปฏิกิริยา |
| ☐ ฉันทดสอบการทดสอบแพตช์และยอมรับความเสี่ยง | ☐ ยังไม่ได้ทำ |

คุณเคยย้อมคิ้ว ขนตา หมุดหรือยกขนตามาก่อนหรือไม่ *

- ☐ ใช่ ☐ ไม่

ถ้าใช่ มีปฏิกิริยาใด ๆ (คัน บวม หรือแดง) หรือไม่

การคัดกรองสุขภาพ

คุณเคยมีปฏิกิริยาต่อสีย้อมผม สักเฮนน่า หรือ PPD หรือไม่ *

- ☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีการติดเชื้อตา ตาอักเสบ ฟองตา หรือผิวหนังเรื้อรังหรือทำการผ่าตัดตาเมื่อเร็ว ๆ นี้หรือไม่ *

- ☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณสวมใส่เลนส์สัมผัสหรือไม่ *

- ☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีเริม กระจกตา สะเก็ดเงิน ผิวหนังอักเสบ หรือผิวหนังแตกบริเวณคิ้วหรือตาหรือไม่ *

- ☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณกำลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด เรดิโอเทอราปี หรือการรักษาอาการรื้อรอยด์หรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณตั้งครรภ์หรือให้นมบุตรหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณใช้เรตินอลหรือกรดสารที่มีลักษณะเช่นเดียวกับบริเวณคิ้วหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน

ปฏิกิริยาที่เป็นไปได้:

- ปฏิกิริยาแพ้ ต่อสีย้อม ตัวเร่งปฏิกิริยา หรือสารละลายหนวดด้วยแสง — คัน บวม แดง พองระเบิด ปฏิกิริยานักไม่บ่อย ปฏิกิริยาสามารถพัฒนาได้แม้หลังจากการบริการก่อนหน้านี้ที่ไม่มีปัญหา นั่นคือเหตุผลที่ผู้เชี่ยวชาญแนะนำให้ทำการทดสอบแพตช์ก่อนแต่ละผลิตภัณฑ์ใหม่
- ตากระคายเคืองการแสบหรือน้ำตาไหลออก หากผลิตภัณฑ์เข้าตา
- เปื้อนผิวหนัง จะอาจลงภายในไม่กี่วัน
- ผมเปราะบางเกินไป ฟุ่มเฟือย หรือเปราะบาง จากหนวดหรือขนตา หรือหมวดไม่สม่ำเสมอ
- ผมหลุดชั่วคราว ด้วยการหนวดซ้ำโดยไม่พักพิจารณาเพียงพองระหว่างการบริการ
- ผลลัพธ์สีอื่น อาจแตกต่างกันไปตามความพรุนของผมและการย้อมสีก่อนหน้านี้

เก็บคิ้วและขนตาให้แห้งและปราศจากเครื่องสำอาง น้ำมัน และไอน้ำเป็นเวลา 24 ชั่วโมงหลังจากหนวดหรือย้อม อย่าถูตา

ฉันเข้าใจว่าผลิตภัณฑ์ย้อมและหนวดอาจทำให้เกิดปฏิกิริยาแพ้แม้หลังจากการบริการก่อนหน้านี้ที่ไม่มีปฏิกิริยา การทดสอบแพตช์จะลดแต่ไม่ขจัดความเสี่ยงนี้ และหากฉันปฏิเสธการทดสอบแพตช์ฉันยอมรับความเสี่ยงนั้น

ฉันเข้าใจความเสี่ยงของปฏิกิริยาแพ้และวัตถุประสงค์ของการทดสอบแพตช์: _____

ฉันตกลงที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำหลังการรักษาและติดต่อร้านเสริมสวยหรือขอความช่วยเหลือทางการแพทย์หากฉันมีอาการบวม คัน หรือตากระคายเคือง

ฉันจะทำตามคำแนะนำหลังการรักษาและรายงานปฏิกิริยาใด ๆ: _____

บันทึกบริการ

สำหรับการใช้งานในสำนักงานเท่านั้น

	วันที่	บริการ	ผลิตภัณฑ์ / เจลสี / ระยะเวลา	หมายเหตุ
รายการ 1				
รายการ 2				
รายการ 3				
รายการ 4				
รายการ 5				
รายการ 6				

ยินยอมและลายเซ็น

ฉันยินยอมโดยสมัครใจให้รับบริการคิ้วและ/หรือขนตาที่เลือกไว้ข้างต้น ฉันได้รับการแจ้งเกี่ยวกับปฏิกิริยาและการดูแลหลังการรักษาที่เป็นไปได้
ฉันได้ตอบคำถามคัดกรองอย่างจริงใจ และฉันเข้าใจว่าผลลัพธ์แตกต่างกันไป
ฉันปล่อยตัวให้ผู้ให้บริการและร้านเสริมสวยจากความรับผิดชอบที่เกี่ยวข้องกับการบริการนี่ยกเว้นในกรณีที่ประมาทเลินเล่อ

ฉันยืนยันว่าฉันได้อ่านและเข้าใจข้อมูลข้างต้นและให้ความยินยอมต่อการบริการ

ฉันได้อ่านและเข้าใจข้างต้นและให้ความยินยอม: _____

ลายเซ็น

วันที่

พิมพ์ชื่อ

วันที่ *

DD / MM / YYYY

แบบฟอร์มนี้จัดเตรียมโดย Consentify ฟรี

Consentify เปลี่ยนแบบฟอร์มเช่นนี้เป็นยินยอมดิจิทัลที่ลูกค้าของคุณลงนามบนโทรศัพท์ของตนเองโดยใช้รหัส QR โดยมี PDF อัตโนมัติ รองเตือนข้อห้าม
และการจัดเก็บที่เข้ารหัส แผนฟรีใช้ได้ที่ <https://getconsentify.com>

สำหรับการใช้งานโดยละเอียดเท่านั้น โปรดตรวจสอบกับผู้เชี่ยวชาญทางกฎหมายหรือวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตของคุณเองก่อนใช้งาน
ข้อกำหนดแตกต่างกันไปตามเขตอำนาจศาล และแนวทางปฏิบัติ