

헤어 컬러 및 화학 서비스 동의서

헤어 염색, 표백, 파마, 매직스트레이트, 기타 화학 헤어 트리트먼트에 대한 동의 및 책임 면제 양식

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

서비스 상세 정보

요청 서비스 *

☐ 단일 톤 염색

☐ 하이라이트 / 로우라이트

☐ 발라야주 / 옴브레

☐ 표백 / 탈색

☐ 색상 교정

☐ 톤업 / 글로스

☐ 매직(파마)

☐ 스트레이트 / 매직 스트레이트

☐ 케라틴 트리트먼트

☐ 기타

원하는 결과 / 참고 설명 *

헤어 이력

자연 헤어 색상 *

현재 헤어 색상 (다른 경우)

지난 12개월간 화학 시술:

☐ 헤어 염색 또는 염료

☐ 표백 또는 탈색제

☐ 매직(파마)

☐ 스트레이트 또는 화학 스트레이트

☐ 케라틴 또는 연화 트리트먼트

☐ 헤나 또는 금속 염료

☐ 박스 염색 / 홈 염색

☐ 없음

헤나 또는 금속 기반 헤어 염색을 사용한 적이 있습니까? *

☐ 예

☐ 아니오

☐ 불확실함

중요: 헤나 및 금속 기반 염료는 전문 헤어 염색, 표백 또는 매직(파마)과 위험하게 반응할 수 있습니다. 이러한 제품을 사용한 적이 있다면 즉시 미용사에게 알려주세요. 스트랜드 테스트가 필요할 수 있습니다.

현재 헤어 상태 *

- ☐ 건강함 — 최소 손상 ☐ 약간 손상됨 — 건조함 또는 갈라짐
☐ 중간 정도 손상됨 — 눈에 띄는 끊김 ☐ 심각하게 손상됨 — 매우 건조하고 부서지거나 끊김

알레르기 검사

화학 헤어 서비스는 일부 사람에게 알레르기 반응을 일으킬 수 있는 제품을 사용합니다. 특히 처음 방문하는 고객의 경우 시술 48시간 전의 패치 테스트를 권장합니다.

헤어 염료, 표백제 또는 화학 제품에 알려진 알레르기가 있습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 불확실함

그렇다면 반응을 설명하세요

현재 다음 중 하나가 있습니까?

- ☐ 두피의 상처 또는 찰과상 ☐ 두피 건선 또는 피부염 ☐ 두피 민감증
☐ 탈모증 또는 머리 손실 ☐ 위의 어느 것도 아님

패치 테스트 선호도 *

- ☐ 패치 테스트를 받았으며 반응이 없었습니다 ☐ 패치 테스트를 거절하고 위험을 수용합니다
☐ 약속 전에 패치 테스트를 예약하고 싶습니다

동의 및 면제

확인 사항:

- 화학 헤어 서비스의 결과는 헤어 이력, 현재 상태, 자연 헤어 특성을 포함한 많은 요인에 따라 달라지며, 정확한 결과를 보장할 수 없음을 이해합니다.
- 색상 교정 및 상당한 탈색은 여러 회차가 필요할 수 있습니다.
- 화학 시술은 다음을 포함하되 이에 국한되지 않는 위험을 수반함을 이해합니다: 알레르기 반응, 두피 자극 또는 화상, 헤어 손상, 끊김 또는 의도하지 않은 색상 결과.
- 미용사가 요청한 시술이 제 헤어에 과도한 손상을 줄 수 있다고 판단하면 대체 방법을 권장할 수 있습니다. 저는 이 전문적 판단을 이해하고 지지합니다.
- 저는 홈 제품을 포함한 모든 이전 화학 시술을 성실하게 공개했습니다.
- 저는 미용실과 미용사를 모든 부작용 또는 의도하지 않은 결과에 대한 책임에서 면제합니다.

제 헤어 이력에 대해 정확한 정보를 제공했으며 결과를 보장할 수 없음을 이해합니다. 화학 헤어 서비스와 관련된 위험을 수용합니다.

위의 내용을 읽고

동의합니다: _____

동의 및 서명

위에 설명된 헤어 염색/화학 서비스에 동의합니다. 저는 위험과 대안에 대해 알고 있습니다. 저는 모든 관련 헤어 이력 및 건강 정보를 공개했습니다. 저는 미용실을 공개되지 않은 정보로 인한 반응 또는 결과에 대한 책임에서 면제합니다.

위의 정보를 읽고 이해했음을 확인하며 정보에 입각한 동의를 제공합니다.

위의 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공됩니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.