

# Haarkleur- en chemische behandelingsverzeking

Toestemming en aansprakelijkheidsverzeking voor haarverven, bleken, permanent waven, relaxers en andere chemische haarbehandelingen

## Klantgegevens

Voornaam \*

Achternaam \*

E-mailadres \*

Telefoonnummer \*

Geboortedatum \*

DD / MM / JJJJ

## Service details

Aangevraagde service(s) \*

☐ Eentonige kleuring

☐ Highlights/Lowlights

☐ Balayage/Ombré

☐ Bleken/Verlichting

☐ Kleurcorrectie

☐ Toner/Glans

☐ Permanent (Permanente golf)

☐ Relaxer/Gladstrijken

☐ Keratinebehandeling

☐ Overig

Gewenst resultaat/Referentiebeschrijving \*

## Haargeschiedenis

Natuurlijke haarkleur \*

Huidige haarkleur (indien anders)

Chemische behandelingen in de afgelopen 12 maanden:

☐ Haarverf of kleurstof

☐ Bleken of verlichter

☐ Permanente golf

☐ Relaxer of chemisch gladstrijken

☐ Keratinebehandeling of gladmakend

☐ Henna of metaalachtige kleurstof

☐ Doos-/thuisverf

☐ Geen

Hebt u ooit henna of metaalachtige haarkleurstof gebruikt? \*

☐ Ja

☐ Nee

☐ Onzeker

Belangrijk: Henna en metaalachtige kleurstoffen kunnen gevaarlijk reageren met professionele haarverf, bleken of permanente golven. Als u ooit deze producten hebt gebruikt, informeer uw kapperszaak onmiddellijk. Een strengtest kan vereist zijn.

Huidige haarcondities \*

- ☐ Gezond — minimale schade
- ☐ Licht beschadigd — enige droogte of gespleten punten
- ☐ Matig beschadigd — opvallend breken
- ☐ Ernstig beschadigd — zeer droog, bros of breekt

## Allergiescreening

Chemische haartreatments gebruiken producten die mogelijk allergische reacties bij sommige mensen kunnen veroorzaken. Een huidtest 48 uur voor de behandeling wordt aanbevolen, vooral voor klanten voor het eerst.

Hebt u bekende allergieën voor haarverf, bleek of chemische producten? \*

- ☐ Ja      ☐ Nee      ☐ Onzeker

Beschrijf de reactie indien van toepassing

Hebt u momenteel een van de volgende aandoeningen?

- ☐ Snijwonden of schuurplekken op de hoofdhuid      ☐ Psoriasis of dermatitis op de hoofdhuid
- ☐ Gevoeligheid van de hoofdhuid      ☐ Alopecia of haaruitval
- ☐ Geen van bovenstaande

Voorkeur huidtest \*

- ☐ Ik heb een huidtest ondergaan en had geen reactie
- ☐ Ik weiger een huidtest en accepteer het risico
- ☐ Ik wil graag een huidtest inplannen voor mijn afspraak

## Toestemming en verzeking

Bekentenissen:

1. Ik begrijp dat de resultaten van chemische haartreatments afhankelijk zijn van veel factoren, waaronder haargeschiedenis, huidige toestand en natuurlijke haarkenmerken, en dat exacte resultaten niet kunnen worden gegarandeerd.
2. Kleurcorrectie en aanzienlijke verlichting kunnen meerdere sessies vereisen.
3. Ik begrijp dat chemische behandelingen risico's met zich meebrengen, inclusief maar niet beperkt tot: allergische reactie, hoofdhuidirritatie of brandwonden, haarbeschadiging, breken of onbedoeld kleurresultaat.
4. Als mijn kapper bepaalt dat de aangevraagde behandeling buitensporige schade aan mijn haar kan veroorzaken, kunnen zij een alternatieve aanpak aanbevelen. Ik begrijp dit professionele oordeel en ondersteun het.
5. Ik heb eerlijk alle eerdere chemische behandelingen onthuld, inclusief producten voor thuisgebruik.
6. Ik onthef de salon en kapper van aansprakelijkheid voor eventuele ongunstige reacties of onbedoelde resultaten.

Ik bevestig dat ik nauwkeurige informatie over mijn haargeschiedenis heb verstrekt en begrijp dat resultaten niet kunnen worden gegarandeerd. Ik accepteer de risico's die verbonden zijn aan chemische haartreatments.

Ik heb het bovenstaande gelezen en ga ermee akkoord: \_\_\_\_\_

## Toestemming en handtekening

Ik stem in met de hierboven beschreven haarverf-/chemische behandeling(en). Ik ben geïnformeerd over de risico's en alternatieven. Ik heb alle relevante haargeschiedenis en gezondheidsinformatie opengesteld. Ik onthef de salon van aansprakelijkheid voor reacties of resultaten beïnvloed door niet bekendgemaakte informatie.

Ik bevestig dat ik de bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en mijn geïnformeerde toestemming geef.

Ik heb de bovenstaande informatie gelezen en begrepen: \_\_\_\_\_

Handtekening

Datum

Naam in blokletters

Datum \*

DD / MM / JJJJ

### Dit formulier is gratis beschikbaar gesteld door Consentify

Consentify zet formulieren zoals deze om in digitale toestemming die uw cliënten via QR-code op hun eigen telefoon ondertekenen — met automatische PDF's, contraïndicatiemarkeringen en versleutelde opslag. Gratis abonnement beschikbaar op <https://getconsentify.com>.

Alleen een sjabloon. Raadpleeg uw eigen erkende beroepsbeoefenaar of juridisch adviseur voordat u deze gebruikt; vereisten verschillen per rechtsmacht en praktijk.