

Hair Color & Chemical Service Waiver

Consent and liability waiver for hair coloring, bleaching, perms, relaxers, and other chemical hair treatments

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Araw ng Kaarawan *

MM / DD / YYYY

Detalye ng Serbisyo

Mga Serbisyong Hinihiling *

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Single-Process Color | ☐ Highlights / Lowlights | ☐ Balayage / Ombre |
| ☐ Bleach / Lightening | ☐ Color Correction | ☐ Toner / Gloss |
| ☐ Permanent Wave (Perm) | ☐ Relaxer / Straightening | ☐ Keratin Treatment |
| ☐ Iba pa | | |

Nais na Resulta / Paglalarawan ng Sanggunian *

Kasaysayan ng Buhok

Natural na Kulay ng Buhok *

Kasalukuyang Kulay ng Buhok (kung iba)

Mga serbisyong kemikal sa nakaraang 12 buwan:

- | | |
|---|--|
| ☐ Hair color or dye | ☐ Bleach or lightener |
| ☐ Perm | ☐ Relaxer or chemical straightening |
| ☐ Keratin or smoothing treatment | ☐ Henna or metallic dye |
| ☐ Box/at-home color | ☐ Wala |

Kailanman na ba kayong gumamit ng henna o metallic-based na hair color? *

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---|
| ☐ Oo | ☐ Hindi | ☐ Hindi sigurado |
|-----------------------------|--------------------------------|---|

Mahalagang Paalala: Ang henna at metallic-based na kulay ay maaaring magkaroon ng mapanganib na reaksiyon sa propesyonal na hair color, bleach, o perms. Kung gumamit kailanman ng mga produktong ito, ipahayag kaagad sa inyong stylist. Maaaring kailanganin ang strand test.

Kasalukuyang kalagayan ng buhok *

- ☐ Malusog — minimal na pinsala
- ☐ Slightly damaged — may dryness o split ends
- ☐ Moderately damaged — nakikitang breakage
- ☐ Severely damaged — napakalapad, napakahirap, o nakabubutas

Screening para sa Alerheya

Ang mga serbisyong kemikal sa buhok ay gumagamit ng mga produktong maaaring magdulot ng alerheyang reaksiyon sa ilang indibidwal. Ang patch test 48 oras bago ang serbisyo ay inirerekomenda, lalo na para sa mga kliyenteng unang pagkakataon.

Mayroon ba kayong kilalang alerheya sa hair dye, bleach, o kemikal na mga produkto? *

- ☐ Oo ☐ Hindi ☐ Hindi sigurado

Kung oo, mangyaring ilarawan ang reaksiyon

Mayroon ba kayong alinman sa mga sumusunod?

- ☐ Cuts or abrasions on scalp ☐ Scalp psoriasis or dermatitis ☐ Scalp sensitivity
- ☐ Alopecia or hair loss ☐ Wala sa mga nabanggit

Preference sa patch test *

- ☐ Mayroon na akong patch test at walang reaksiyon
- ☐ Tanggihan ko ang patch test at tumanggap ng panganib
- ☐ Gusto kong mag-schedule ng patch test bago ang aking appointment

Pahintulot & Waiver

Pagkilala:

1. Nauunawaan ko na ang mga resulta ng mga serbisyong kemikal sa buhok ay nakadepende sa maraming mga kadahilanan kasama ang kasaysayan ng buhok, kasalukuyang kalagayan, at natural na katangian ng buhok, at na ang eksaktong mga resulta ay hindi maaaring garantisado.
2. Ang color correction at malaking pagpapagaan ay maaaring kailanganin ng maraming session.
3. Nauunawaan ko na ang mga serbisyong kemikal ay may mga panganib kabilang ang sumusunod: alerheyang reaksiyon, scalp irritation o burns, hair damage, breakage, o hindi inilalayong kulay na mga resulta.
4. Kung ang aking stylist ay matukoy na ang hinihiling na serbisyo ay maaaring magdulot ng labis na pinsala sa aking buhok, maaari silang magrekumenda ng alternatibong diskarte. Nauunawaan at susuportahan ko ang propesyonal na paghuhusay na ito.
5. Aking inihayag ang lahat ng nakaraang kemikal na mga paggamit nang tapat, kasama ang at-home na mga produkto.
6. Inilabas ko ang salon at stylist mula sa liability para sa anumang adversong reaksiyon o hindi inilalayong mga resulta.

Kinikilala ko na nagbigay ako ng tumpak na impormasyon tungkol sa aking kasaysayan ng buhok at nauunawaan na ang mga resulta ay hindi maaaring garantisado. Tinatanggap ko ang mga panganib na nauugnay sa mga serbisyong kemikal sa buhok.

Nabasa ko at sumasang-ayon sa mga nabanggit: _____

Pahintulot & Pirma

Sumasang-ayon ako sa mga serbisyong hair color/chemical na inilarawan sa itaas. Nabatuhan ako ng mga panganib at alternatibo. Aking inihayag ang lahat ng kaugnay na kasaysayan at impormasyon sa kalusugan ng buhok. Inilalabas ko ang salon mula sa liability para sa mga reaksiyon o mga resulta na apektado ng hindi inihayag na impormasyon.

Kinikilala ko na nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas at nagbibigay ng aking informed consent.

Nabasa at nauunawaan ko ang impormasyon sa itaas: _____

Pirma

Petsa

Isulat ang pangalan

Petsa *

MM / DD / YYYY

Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.