

Согласие на наращивание ресниц / Лифтинг ресниц

Информированное согласие на применение наращивания ресниц, лифтинг ресниц и услуги окрашивания ресниц

Информация о клиенте

Имя *

Фамилия *

Адрес электронной почты *

Номер телефона *

Дата рождения *

DD / MM / YYYY

Выбор услуги

Запрашиваемая услуга *

- ☐ Классическое наращивание ресниц — полный набор
- ☐ Классическое наращивание ресниц — заполнение
- ☐ Наращивание ресниц объема — полный набор
- ☐ Наращивание ресниц объема — заполнение
- ☐ Гибридное наращивание — полный набор
- ☐ Гибридное наращивание — заполнение
- ☐ Наращивание мега объема
- ☐ Лифтинг ресниц
- ☐ Окрашивание ресниц
- ☐ Лифтинг и окрашивание ресниц

Предпочитаемый стиль ресниц (только наращивание)

- ☐ Естественный
- ☐ Кошачий глаз
- ☐ Кукольный глаз
- ☐ Воздушный
- ☐ Драматичный
- ☐ Рекомендация стилиста

Осмотр глаз и здоровья

Есть ли у вас в настоящее время или были ли когда-либо какие-либо из следующих состояний?

- ☐ Блефарит (воспаление век)
- ☐ Конъюнктивит (розовый глаз) — текущий или недавний
- ☐ Хронический синдром сухого глаза
- ☐ Ячмень или халазион
- ☐ Недавняя операция на глазах (LASIK, катаракта и т.д.)
- ☐ Трихотилломания (выщипывание ресниц)
- ☐ Алопеция, поражающая ресницы
- ☐ Пользователь контактных линз
- ☐ Ничего из вышеперечисленного

У вас есть аллергия на латекс или клей? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Не уверен

У вас есть чувствительность к формальдегиду или цианоакрилату? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Не уверен

Вы в настоящее время беременны или кормите грудью? *

- ☐ Да ☐ Нет

Вы когда-либо ранее делали наращивание ресниц или лифтинг ресниц? *

- ☐ Да ☐ Нет

Если да, у вас было какие-либо проблемы?

Риски и инструкции по уходу

Потенциальные риски:

- Аллергическая реакция на клей, продукты или материалы (покраснение, отек, зуд)
- Раздражение глаз или чувствительность
- Повреждение естественных ресниц (ломкость, истончение) при неправильном нанесении или уходе
- Инфекция при несоблюдении гигиены
- Контактный дерматит

Инструкции по уходу:

- Избегайте воды и пара в течение 24-48 часов после нанесения
- Не трите, не тяните и не щипайте ресницы
- Избегайте масляных продуктов вокруг глаз
- Ежедневно очищайте наращенные ресницы безопасным очищающим средством
- Не используйте механические щипцы для завивки ресниц на удлинителях
- Планируйте заполнение каждые 2-3 недели для поддержания объема
- Не пытайтесь самостоятельно удалять удлинители — рекомендуется профессиональное удаление

Для лифтинга/окрашивания ресниц:

- Избегайте воды и макияжа на ресницах в течение 24 часов
- Не трите и не трогайте ресницы
- Результаты держатся 6-8 недель

Мне было сообщено о потенциальных рисках услуги по наращиванию ресниц, и я согласен соблюдать все инструкции по уходу.

Я понимаю риски и требования к уходу: _____

Журнал услуг

Pouze pro interní potřebu

	Дата	Глаз	Завиток / Длина	Количество
Запись 1				
Запись 2				
Запись 3				
Запись 4				

Согласие и подпись

Я даю согласие на услугу по наращиванию ресниц, описанную выше. Я раскрыл всю соответствующую информацию о здоровье и понимаю связанные с этим риски. Мне было сообщено о требованиях по уходу, и я согласен их соблюдать. Я освобождаю мастера и салон от ответственности за любые неблагоприятные реакции или результаты.

Я подтверждаю, что прочитал и понял информацию выше и даю свое информированное согласие.

Я прочитал и понял информацию выше: _____

Подпись

Datum

Jméno (tiskací písmo)

Дата *

DD / MM / YYYY

Tento formulář byl poskytnut zdarma společností Consentify

Consentify převádí formuláře jako tento na digitální souhlas, který vaši klienti podepíší na svém telefonu pomocí QR kódu — s automatickými PDF, příznaky kontraindikací a šifrovaným úložištěm. Bezplatný plán je k dispozici na <https://getconsentify.com>.

Pouze šablona. Před použitím si ji nechte zkontrolovat vlastním licencovaným specialistou nebo právním poradcem; požadavky se liší podle jurisdikce a typu praxe.