

Zgoda na przedłużanie rzęs / Lifting rzęs

Świadoma zgoda na aplikację przedłużania rzęs, lifting rzęs i usługi koloryzacji rzęs

Informacje o kliencie

Imię *

Nazwisko *

Adres e-mail *

Numer telefonu *

Data urodzenia *

DD / MM / RRRR

Wybór usługi

Żądana usługa *

- | | |
|---|---|
| ☐ Klasyczne przedłużanie rzęs — pełny zestaw | ☐ Klasyczne przedłużanie rzęs — uzupełnienie |
| ☐ Przedłużanie rzęs Volume — pełny zestaw | ☐ Przedłużanie rzęs Volume — uzupełnienie |
| ☐ Przedłużanie hybrydowe — pełny zestaw | ☐ Przedłużanie hybrydowe — uzupełnienie |
| ☐ Przedłużanie Mega Volume | ☐ Lifting rzęs |
| ☐ Koloryzacja rzęs | ☐ Lifting i koloryzacja rzęs |

Preferowany styl rzęs (tylko przedłużanie)

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| ☐ Naturalny | ☐ Kocie oko | ☐ Łalka oczy |
| ☐ Lekki | ☐ Dramatyczny | ☐ Rekomendacja stylisty |

Screening oka i zdrowia

Czy masz lub miałeś(-aś) któryś z poniższych warunków?

- ☐ Zapalenie powiek (blefaritis)
- ☐ Zapalenie błony śluzowej oka (zapalenie spręcin) — obecne lub niedawne
- ☐ Przewlekłe wysychanie oczu
- ☐ Ячмень lub grzybek
- ☐ Ostatnia operacja oka (LASIK, zaćma, itp.)
- ☐ Trichotillomania (wypluwanie rzęs)
- ☐ Łysienie wpływające na rzęsy
- ☐ Noszący soczewki kontaktowe
- ☐ Żaden z powyższych

Czy masz alergię na lateks lub klej? *

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie jestem pewien |
|------------------------------|------------------------------|--|

Czy masz wrażliwość na formaldehydu lub cyjanokrylan? *

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie jestem pewien

Czy jesteś obecnie w ciąży lub karmisz piersią? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy miałeś(-aś) wcześniej przedłużanie rzęs lub lifting rzęs? *

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, czy doświadczyłeś(-aś) jakichkolwiek problemów?

Ryzyko i opieka porehabilitacyjna

Potencjalne ryzyko:

- Reakcja alergiczna na klej, produkty lub materiały (zaczerwienienie, opuchlizna, świądzenie)
- Podrażnienie oczu lub wrażliwość
- Uszkodzenie naturalnych rzęs (łamliwość, ścięcie) w przypadku nieprawidłowej aplikacji lub konserwacji
- Infekcja jeśli higiena nie jest utrzymana
- Dermatitis z kontaktu

Instrukcje opieki porehabilitacyjnej:

- Unikaj wody i pary przez 24-48 godzin po aplikacji
- Nie trzymaj, nie ciągnij i nie szarpaj swoje rzęsy
- Unikaj produktów na bazie oleju wokół oka
- Codziennie myj przedłużane rzęsy czyszczącym środkiem bezpiecznym dla rzęs
- Nie używaj mechanicznej lokówki do rzęs na przedłużeniach
- Zaplanuj uzupełnienia co 2-3 tygodnie, aby utrzymać pełność
- Nie próbuj samodzielnie usuwać przedłużeń — zalecane jest usunięcie profesjonalne

Do liftingu/koloryzacji rzęs:

- Unikaj wody i makijażu na rzęsach przez 24 godziny
- Nie pocieraj i nie dotykaj rzęs
- Wyniki trwają 6-8 tygodni

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o potencjalnych zagrożeniach usługi rzęs i zgadzam się przestrzegać wszystkich instrukcji opieki porehabilitacyjnej.

Rozumiem ryzyko i wymagania opieki porehabilitacyjnej: _____

Dziennik usług

Tylko do użytku wewnętrznego

	Data	Oko	Zagięcie / Długość	Liczba
Wpis 1				
Wpis 2				
Wpis 3				
Wpis 4				

Zgoda i podpis

Wyrażam zgodę na usługę rzes opisaną powyżej. Ujawniłem(-am) wszystkie istotne informacje zdrowotne i rozumiem związane z tym zagrożenia. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o wymaganiach opieki porehabilitacyjnej i zgadzam się ich przestrzegać. Zwalniam technika i salon z odpowiedzialności za jakąkolwiek niekorzystną reakcję lub wynik.

Potwierdzam, że przeczytałem(-am) i zrozumiałem(-am) powyższe informacje i udzielam świadomej zgody.

Przeczytałem(-am) i rozumiem powyższe informacje: _____

Podpis

Data

Drukowane imię i nazwisko

Data *

DD / MM / RRRR

Ten formularz został bezpłatnie udostępniony przez Consentify

Consentify zamienia formularze takie jak ten w cyfrową zgodę, którą Twój klient podpisuje na własnym telefonie za pomocą kodu QR — z automatycznymi plikami PDF, flagami przeciwwskazań i zaszyfrowaną pamięcią. Darmowy plan dostępny na <https://getconsentify.com>.

Tylko szablon. Przed użyciem zapoznaj się z własnym licencjonowanym specjalistą lub doradcą prawnym; wymagania różnią się w zależności od jurysdykcji i rodzaju praktyki.