

Consentimento para Extensão de Cílios / Lifting de Cílios

Consentimento informado para aplicação de extensão de cílios, lifting de cílios e serviços de tingimento de cílios

Informações do Cliente

Primeiro Nome *

Sobrenome *

Endereço de Email *

Número de Telefone *

Data de Nascimento *

DD / MM / AAAA

Seleção de Serviço

Serviço Solicitado *

- | | |
|--|--|
| ☐ Extensão de Cílios Clássica — Jogo Completo | ☐ Extensão de Cílios Clássica — Preenchimento |
| ☐ Extensão de Volume — Jogo Completo | ☐ Extensão de Volume — Preenchimento |
| ☐ Extensão Híbrida — Jogo Completo | ☐ Extensão Híbrida — Preenchimento |
| ☐ Extensão Mega Volume | ☐ Lifting de Cílios |
| ☐ Tingimento de Cílios | ☐ Lifting e Tingimento de Cílios |

Estilo de Cílios Preferido (somente extensões)

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| ☐ Natural | ☐ Olho de Gato | ☐ Olho de Boneca |
| ☐ Etéreo | ☐ Dramático | ☐ Recomendação da Esteticista |

Avaliação Ocular e de Saúde

Você atualmente tem ou já teve algum dos seguintes?

- | | |
|--|--|
| ☐ Blefarite (inflamação da pálpebra) | ☐ Conjuntivite (olho rosa) — atual ou recente |
| ☐ Olho seco crônico | ☐ Terçol ou calázio |
| ☐ Cirurgia ocular recente (LASIK, catarata, etc.) | ☐ Tricotilomania (arrancar cílios) |
| ☐ Alopecia afetando os cílios | ☐ Usuário de lentes de contato |
| ☐ Nenhum dos anteriores | |

Você tem alergia a látex ou adesivo? *

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| ☐ Sim | ☐ Não | ☐ Não tenho certeza |
|------------------------------|------------------------------|--|

Você tem sensibilidade a formaldeído ou cianoacrilato? *

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| ☐ Sim | ☐ Não | ☐ Não tenho certeza |
|------------------------------|------------------------------|--|

Você está atualmente grávida ou amamentando? *

☐ Sim ☐ Não

Você já teve extensão de cílios ou lifting de cílios antes? *

☐ Sim ☐ Não

Se sim, você teve algum problema?

Riscos e Instruções de Cuidados

Riscos Potenciais:

- Reação alérgica ao adesivo, produtos ou materiais (vermelhidão, inchaço, coceira)
- Irritação ocular ou sensibilidade
- Dano aos cílios naturais (ruptura, afinamento) se aplicados ou mantidos incorretamente
- Infecção se a higiene não for mantida
- Dermatite de contato

Instruções de Cuidados:

- Evite água e vapor por 24-48 horas após a aplicação
- Não esfregue, puxe ou belisque seus cílios
- Evite produtos à base de óleo ao redor da área dos olhos
- Limpe as extensões de cílios diariamente com limpador seguro para cílios
- Não use um rizador de cílios mecânico nas extensões
- Agende preenchimentos a cada 2-3 semanas para manter a plenitude
- Não tente remover as extensões você mesmo — remoção profissional é recomendada

Para Lifting/Tingimento de Cílios:

- Evite água e maquiagem nos cílios por 24 horas
- Não esfregue ou toque nos cílios
- Os resultados duram 6-8 semanas

Fui informado dos riscos potenciais do serviço de cílios e concordo em seguir todas as instruções de cuidados.

Entendo os riscos e os requisitos de cuidados: _____

Registro de Serviço

Apenas para uso interno

	Data	Olho	Curvatura / Comprimento	Quantidade
Entrada 1				
Entrada 2				
Entrada 3				
Entrada 4				

Consentimento e Assinatura

Dou meu consentimento ao serviço de cílios descrito acima. Divulguei todas as informações de saúde relevantes e entendo os riscos envolvidos. Fui informado dos requisitos de cuidados e concordo em segui-los. Libero a esteticista e o salão de qualquer responsabilidade por reação adversa ou resultado indesejado.

Confirmo que li e entendi as informações acima e dou meu consentimento informado.

Li e entendo as informações acima: _____

Assinatura

Data

Nome completo

Data *

DD / MM / AAAA

Este formulário foi fornecido gratuitamente pela Consentify

O Consentify transforma formulários como este em consentimento digital que seus clientes assinam em seus próprios telefones por código QR — com PDFs automáticos, sinalizadores de contraindicações e armazenamento criptografado. Plano gratuito disponível em <https://getconsentify.com>.

Apenas um modelo. Revise com seu próprio profissional licenciado ou assessor jurídico antes de usar; os requisitos variam de acordo com a jurisdição e a prática.