

Согласие на наращивание ресниц / Лифтинг ресниц

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

Информация о клиенте

Имя *

Фамилия *

Адрес электронной почты *

Номер телефона *

Дата рождения *

ДД / ММ / ГГГГ

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)

- ☐ Натуральный
- ☐ Кошачий глаз
- ☐ Кукольный глаз
- ☐ Воздушный
- ☐ Драматичный
- ☐ Рекомендация мастера

Обследование глаз и здоровья

Есть ли у вас в настоящее время или были ли когда-либо следующие состояния?

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

У вас есть аллергия на латекс или клей? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Не уверен(а)

У вас есть чувствительность к формальдегиду или цианоакрилату? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Не уверен(а)

Вы в настоящее время беременны или кормите грудью? *

- ☐ Да ☐ Нет

Вы ранее делали наращивание или лифтинг ресниц? *

- ☐ Да ☐ Нет

Если да, испытали ли вы 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 натуральных ресниц (ломкость, истончение) при неправильном нанесении или уходе
- Инфекция, если гигиена не соблюдается
- 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 наращивании
- Планируйте заполнение каждые 2-3 недели для поддержания объема
- Не пытайтесь самостоятельно удалять наращивание — 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 были сообщены потенциальные риски услуги наращивания ресниц, и я согласен(а) следовать всем инструкциям по уходу.

Я понимаю риски и требования по уходу: _____

Журнал услуг

Только для служебного пользования

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

Согласие и подпись

Я даю согласие на услугу наращивания ресниц, описанную выше. Я раскрыл(а) всю соответствующую информацию о здоровье и понимаю связанные с этим риски. Мне были сообщены требования по уходу, и я согласен(а) их соблюдать. Я освобождаю мастера и салон от любой ответственности за любую неблагоприятную реакцию или результат.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) вышеуказанную информацию и даю свое информированное согласие.

Я прочитал(а) и понимаю вышеуказанную информацию: _____

Подпись

Дата

Печатные буквы

Дата *

ДД / ММ / ГГГГ

Эта форма предоставлена бесплатно компанией Consentify

Consentify преобразует такие формы в цифровое согласие, которое ваши клиенты подписывают на собственном телефоне с помощью QR-кода — с автоматическим созданием PDF, флагами противопоказаний и зашифрованным хранилищем. Бесплатный план доступен на <https://getconsentify.com>.

Только шаблон. Перед использованием проверьте с собственным лицензированным специалистом или юристом; требования варьируются в зависимости от юрисдикции и практики.