

Souhlas k mikrobladingu / PMU

Informovaný souhlas s postupy mikrobladingu, permanentního make-upu a kosmetického tetování

Informace o klientovi

Jméno *

Příjmení *

E-mailová adresa *

Telefonní číslo *

Datum narození *

DD / MM / YYYY

Detaily procedury

Požadované procedury *

- | | |
|---|--|
| ☐ Microblading (obočí s efektem vlásku) | ☐ Pudrové / Ombrée obočí |
| ☐ Kombinované obočí (microblading + stínování) | ☐ Zbarvení rtů |
| ☐ Oční linky — horní | ☐ Oční linky — dolní |
| ☐ Zvýraznění linie řas | ☐ Mikropigmentace pokožky hlavy |
| ☐ Oprava / Zesílení barvy | |

Zdravotnické vyšetření

Jste aktuálně těhotná nebo kojíte? *

☐ Ano ☐ Ne

Užíváte antikoagulantia, aspirin nebo rybí olej? *

☐ Ano ☐ Ne

Užívali jste Accutane v posledních 12 měsících? *

☐ Ano ☐ Ne

Máte některou z následujících podmínek?

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Diabetes | ☐ Epilepsie | ☐ HIV nebo hepatitida |
| ☐ Keloidní jizvy | ☐ Autoimunitní onemocnění | ☐ Hemofilie |
| ☐ Herpes labialis / Herpes simplex | ☐ Léčba rakoviny | ☐ Žádné z výše uvedených |

Měli jste dříve permanentní make-up? *

☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano, prosím popište

Máte nějaké známé alergie na pigmenty, lidokain nebo latex? *

☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano, prosím popište

Rizika a péče po zákroku

Důležité informace:

Permanentní make-up je forma kosmetického tetování. Pigment je aplikován do horní dermis.

Potenciální rizika:

- Infekce, otok a zarudnutí
- Alergická reakce na pigmenty
- Nerovnoměrná barva, asymetrie nebo migrace
- Jizvy nebo tvorba keloidů
- Blednutí nebo změna barvy v průběhu času
- Komplikace při MRI (vzácné)

Co očekávat:

- Barva se bude jevit o 40-60 % tmavší ihned po zákroku
- Hojení trvá 4-6 týdnů; konečná barva se objeví po úplném zhojení
- Oprava je obvykle potřebná 6-8 týdnů po počáteční proceduře

Péče po zákroku:

- Udržujte oblast čistou a suchou po dobu 10 dní
- Nedrápějte, nečešte a neodlupujte odlupující se kůži
- Vyhněte se slunci, plavání, saunám a pocení po dobu 10-14 dní
- Na ošetřenou oblast se 10 dní neaplikuje make-up
- Aplikujte krém na péči po zákroku podle pokynů

Chápám, že permanentní make-up je tattoovací proces, výsledky nejsou přesné a může být potřeba oprava. Akceptuji všechna rizika.

Rozumím, že permanentní make-up je tetovací proces, výsledky nejsou přesné a může být potřeba oprava: _____

Protokol služby

Pouze pro interní potřebu

	Datum	Oblast	Pigment / Číslo šarže	Jehla / Čepel
Záznam 1				
Záznam 2				
Záznam 3				

	Datum	Oblast	Pigment / Číslo šarže	Jehla / Čepel
Záznam 4				

Souhlas a podpis

Souhlasím s postupem permanentního make-upu popsáním výše. Chápám, že se jedná o tattoovací proces se svými inherentními riziky. Zveřejnil/a jsem všechny zdravotní informace a přijímám odpovědnost za dodržování pokynů péče po zákroku. Zproštit poskytovatele odpovědnosti.

Potvrzuji, že jsem si přečetl/a a rozumím výše uvedeným informacím a dahuji informovaný souhlas.

Přečetl/a jsem a rozumím výše uvedeným informacím: _____

Podpis

Datum

Jméno (tiskací písmo)

Datum *

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.