

Συγκατάθεση Μικροπιγμεντοποίησης / PMU

Ενημερωμένη συγκατάθεση για διαδικασίες μικροπιγμεντοποίησης, μόνιμου μακιγιάζ και καλλυντικής τατουάζ

Πληροφορίες Πελάτη

Όνομα *

Επώνυμο *

Διεύθυνση Email *

Αριθμός Τηλεφώνου *

Ημερομηνία Γέννησης *

HH / MM / EEEE

Λεπτομέρειες Διαδικασίας

Ζητούμενη(ες) Διαδικασία(ες) *

- ☐ Μικροπιγμεντοποίηση (φρύδια με χτυπήματα μαλλιών)
- ☐ Φρύδια Σκόνης/Ombre
- ☐ Σύνθετα Φρύδια (μικροπιγμεντοποίηση + σκίαση)
- ☐ Ρουζ Χειλιών
- ☐ Eyeliner — Πάνω
- ☐ Eyeliner — Κάτω
- ☐ Βελτίωση Γραμμής Βλεφάρων
- ☐ Μικροπιγμεντοποίηση Τριχωτού Δέρματος
- ☐ Αναφορά / Ενίσχυση Χρώματος

Ιατρικός Έλεγχος

Είστε σαν έγκυος ή θηλάζετε; *

- ☐ Ναι ☐ Όχι

Παίρνετε αραιωτικά αίματος, ασπιρίνη ή ψάρι; *

- ☐ Ναι ☐ Όχι

Έχετε λάβει Accutane τους τελευταίους 12 μήνες; *

- ☐ Ναι ☐ Όχι

Έχετε κάποια από τα παρακάτω;

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Διαβήτης | ☐ Επιληψία | ☐ HIV ή Ηπατίτιδα |
| ☐ Ουλές Keloid | ☐ Αυτοάνοση Διαταραχή | ☐ Αιμορροφιλία |
| ☐ Έρπητας Χειλιών / Έρπης Απλός | ☐ Κατ' αρχήν Θεραπεία | ☐ Κανένα από τα παραπάνω |

Έχετε κάνει μόνιμο μακιγιάζ πριν; *

- ☐ Ναι ☐ Όχι

Εάν ναι, παρακαλώ περιγράψτε

Έχετε γνωστή αλλεργία σε χρώματα, λιδοκαΐνη ή λάτεξ; *

☐ Ναι ☐ Όχι

Εάν ναι, παρακαλώ περιγράψτε

Κίνδυνοι & Φροντίδα Μετά την Επέμβαση

Σημαντικές Πληροφορίες:

Το μόνιμο μακιγιάζ είναι μορφή καλλυντικής τατουάζ. Το χρώμα εμφυτεύεται στο ανώτερο δέρμα.

Πιθανοί Κίνδυνοι:

- Λοίμωξη, οίδημα και ερύθημα
- Αλλεργική αντίδραση στα χρώματα
- Ανομοιόμορφο χρώμα, ασυμμετρία ή μετακίνηση
- Ούλωση ή σχηματισμός keloid
- Υποχώρηση ή αλλαγή χρώματος με την πάροδο του χρόνου
- Επιπλοκές MRI (σπάνιες)

Τι Περιμένετε:

- Το χρώμα θα εμφανιστεί 40-60% σκουρότερο αμέσως μετά τη διαδικασία
- Η επούλωση διαρκεί 4-6 εβδομάδες· το τελικό χρώμα εμφανίζεται μετά την πλήρη επούλωση
- Συνήθως απαιτείται αναφορά 6-8 εβδομάδες μετά την αρχική διαδικασία

Φροντίδα Μετά την Επέμβαση:

- Κρατήστε την περιοχή καθαρή και ξηρή για 10 ημέρες
- Μη δαγκώνετε, χαράξετε ή απολυπάνετε ξεφλουδιζόμενο δέρμα
- Αποφύγετε τον ήλιο, κολύμβηση, σάουνα και εφίδρωση για 10-14 ημέρες
- Όχι μακιγιάζ στην περιοχή που θεραπεύτηκε για 10 ημέρες
- Εφαρμόστε αλοιφή μετά την επέμβαση όπως κατευθύνεται

Καταλαβαίνω ότι το μόνιμο μακιγιάζ είναι διαδικασία τατουάζ, τα αποτελέσματα δεν είναι ακριβή και μπορεί να χρειαστεί αναφορά. Δέχομαι τους κινδύνους.

Καταλαβαίνω ότι το μόνιμο μακιγιάζ είναι διαδικασία τατουάζ: _____

Αρχείο Υπηρεσίας

Μόνο για χρήση γραφείου

	Ημερομηνία	Περιοχή	Χρώμα / Αρ. Παρτίδας	Βελόνα / Λεπίδα
Καταχώρηση 1				
Καταχώρηση 2				
Καταχώρηση 3				

	Ημερομηνία	Περιοχή	Χρώμα / Αρ. Παρτίδας	Βελόνα / Λεπίδα
Καταχώρηση 4				

Συγκατάθεση & Υπογραφή

Συμφωνώ στη διαδικασία μόνιμου μακιγιάζ που περιγράφεται παραπάνω. Καταλαβαίνω ότι αυτή είναι μια διαδικασία τατουάζ με εγγενείς κινδύνους. Έχω αποκαλύψει όλες τις ιατρικές πληροφορίες και αναλαμβάνω την ευθύνη για τη συμμόρφωση με τις οδηγίες φροντίδας μετά την επέμβαση. Απαλλάσσω τον παροχέα από την ευθύνη.

Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει τις παραπάνω πληροφορίες και δίνω τη ενημερωμένη μου συγκατάθεση.

Έχω διαβάσει και καταλαβαίνω τις παραπάνω πληροφορίες: _____

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα (κεφαλαία)

Ημερομηνία *

HH / MM / EEEE

Αυτό το έντυπο παρασχέθηκε δωρεάν από το Consentify

Το Consentify μετατρέπει έντυπα όπως αυτό σε ψηφιακή συγκατάθεση που υπογράφουν οι πελάτες σας στο δικό τους τηλέφωνο μέσω κωδικού QR — με αυτόματα PDF, σημαίες αντενδείξεων και κρυπτογραφημένη αποθήκευση. Δωρεάν σχέδιο διαθέσιμο στο <https://getconsentify.com>.

Μόνο πρότυπο. Ελέγξτε με τον δικό σας αδειούχο επαγγελματία ή νομικό σύμβουλο πριν τη χρήση. Οι απαιτήσεις ποικίλλουν ανάλογα με τη δικαιοδοσία και την πρακτική.