

नेल सर्वसि इनटेक एंड कंसेंट

मैनीक्योर, पेडीक्योर, जेल, एक्लिक और नेल एनहांसमेंट सेवाओं के लिए क्लाइंट इनटेक फॉर्म

क्लाइंट की जानकारी

पहला नाम *

अंतिम नाम *

ईमेल पता *

फोन नंबर *

जन्म तारीख *

DD / MM / YYYY

सेवा विवरण

अनुरोधित सेवाएं *

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ बेसिक मैनीक्योर | ☐ बेसिक पेडीक्योर | ☐ जेल मैनीक्योर |
| ☐ जेल पेडीक्योर | ☐ एक्लिक फुल सेट | ☐ एक्लिक फल |
| ☐ डपि पाउडर | ☐ नेल आर्ट | ☐ नेल मरम्मत |
| ☐ जेल/एक्लिक निष्कासन | | |

स्वास्थ्य स्क्रीनिंग

क्या आपके पास नमिन्लखिति में से कोई भी है?

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| ☐ नेल फंगस | ☐ अंतर्वर्धित नाखून | ☐ हाथों या पैरों पर मससे |
| ☐ नेल सोरायसिस | ☐ हाथों/पैरों पर खुले घाव या कट | ☐ उपरोक्त में से कोई नहीं |

क्या आपको एक्लिक, जेल, एसटीन या लेटेक्स से एलर्जी है? *

- ☐ हां ☐ नहीं ☐ अनश्चित

यदि हां, तो कृपया वर्णन करें

क्या आपको मधुमेह या खराब परसिंचरण है? *

- ☐ हां ☐ नहीं

क्या आप वर्तमान में गर्भवती हैं? *

- ☐ हां ☐ नहीं

सहमत और छूट

स्वीकृतियाँ:

1. मैं समझता/समझती हूँ कि नैल एनहांसमेंट (जेल, एक्जलिक, डपि) प्राकृतिक नाखूनों को अस्थायी रूप से कमजोर कर सकते हैं।
2. मैं समझता/समझती हूँ कि घिर पर अनुचित नषिकासन मेरे प्राकृतिक नाखूनों को नुकसान पहुंचा सकता है।
3. मैं सेवा के दौरान किसी भी असुविधा, जलन या दर्द के बारे में अपनी तकनीशियन को सूचित करूंगा/करूंगी।
4. मैं समझता/समझती हूँ कि नैल उत्पादों के प्रतिएलर्जी की प्रतिक्रिया पछिले उपयोग के बिना समस्या के भी हो सकती है।
5. मैं सैलून को उत्पादों या सेवाओं की प्रतिक्रियाओं के लिए दायित्व मुक्त करता/करती हूँ।

मैं नैल सेवाओं से जुड़े जोखिमों को समझता/समझती हूँ और उपरोक्त शर्तों से सहमत हूँ।

मैंने उपरोक्त पढ़ा है और सहमत हूँ: _____

सहमत और हस्ताक्षर

मैं ऊपर वर्णित नैल सेवाओं को प्रदान करने के लिए सहमत देता/देती हूँ। मैंने सभी प्रासंगिक स्वास्थ्य जानकारी का खुलासा किया है। मैं किसी भी प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं के लिए सैलून और तकनीशियन को दायित्व मुक्त करता/करती हूँ।

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने उपरोक्त जानकारी पढ़ी और समझी है और अपनी सूचित सहमत देता/देती हूँ।

मैंने उपरोक्त जानकारी पढ़ी है और समझी है: _____

हस्ताक्षर

दिनांक

नाम लिखें

तारीख *

DD / MM / YYYY

यह फॉर्म Consentify द्वारा मुफ्त प्रदान किया गया था

Consentify इस जैसे फॉर्मों को डिजिटल सहमत में परिवर्तित करता है जैसा आपके ग्राहक QR कोड द्वारा अपने फोन पर हस्ताक्षर करते हैं — स्वचालित PDF, प्रतिसंकेत ध्वज, और एन्क्रिप्टेड स्टोरेज के साथ। <https://getconsentify.com> पर नशिलक योजना उपलब्ध है। केवल टेम्पलेट। उपयोग से पहले अपने स्वयं के लाइसेंस प्राप्त पेशेवर या कानूनी सलाहकार के साथ समीक्षा करें; आवश्यकताएं क्षेत्राधिकार और अभ्यास के आधार पर भिन्न होती हैं।