

Nagelverzorging intake en toestemming

Klantiname formulier voor manicure, pedicure, gel, acryl en nagelversteving services

Klantgegevens

Voornaam *

Achternaam *

E-mailadres *

Telefoonnummer *

Geboortedatum *

DD / MM / JJJJ

Service details

Aangevraagde services *

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Basismanicure | ☐ Basispedicure | ☐ Gelmanicure |
| ☐ Gelpedicure | ☐ Acryl volledige set | ☐ Acrylaanvulling |
| ☐ Dip poeder | ☐ Nagelschildering | ☐ Nagelreparatie |
| ☐ Gel/acrylverwijdering | | |

Gezondheidsonderzoek

Hebt u een van de volgende aandoeningen?

- | | |
|---|--|
| ☐ Nagelbederf | ☐ Ingroeïende nagels |
| ☐ Wratten op handen of voeten | ☐ Nagel psoriasis |
| ☐ Open wonden of snijwonden op handen/voeten | ☐ Geen van bovenstaande |

Bent u allergisch voor acryl, gel, aceton of latex? *

- ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onzeker

Zo ja, beschrijf alstublieft

Hebt u diabetes of slechte doorbloeding? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Bent u momenteel zwanger? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Toestemming en ontheffing

Erkenningen:

1. Ik begrijp dat nagelverstevigingsprocedures (gel, acryl, dip) een tijdelijke verzwakking van natuurlijke nagels kunnen veroorzaken.
2. Ik begrijp dat onjuiste verwijdering thuis mijn natuurlijke nagels kan beschadigen.
3. Ik zal mijn nageltherapeut op de hoogte stellen van enig ongemak, tintelingen of pijn tijdens de service.
4. Ik begrijp dat allergische reacties op nagelproducten kunnen optreden zelfs na eerder gebruik zonder problemen.
5. Ik ontlas de salon van aansprakelijkheid voor reacties op producten of diensten.

Ik begrijp de risico's van nagelverzorgingsdiensten en ga akkoord met de bovenstaande voorwaarden.

Ik heb het bovenstaande gelezen en ga ermee akkoord: _____

Toestemming en handtekening

Ik geef toestemming voor de nagelverzorgingsdiensten beschreven hierboven. Ik heb alle relevante gezondheidsgegevens openbaar gemaakt. Ik ontlas de salon en therapeut van aansprakelijkheid voor ongunstige reacties.

Ik bevestig dat ik de bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en mijn toestemming geef.

Ik heb de bovenstaande informatie gelezen en begrepen: _____

Handtekening

Datum

Naam in blokletters

Datum *

DD / MM / JJJJ

Dit formulier is gratis beschikbaar gesteld door Consentify

Consentify zet formulieren zoals deze om in digitale toestemming die uw cliënten via QR-code op hun eigen telefoon ondertekenen — met automatische PDF's, contraïndicatiemarkeringen en versleutelde opslag. Gratis abonnement beschikbaar op <https://getconsentify.com>.

Alleen een sjabloon. Raadpleeg uw eigen erkende beroepsbeoefenaar of juridisch adviseur voordat u deze gebruikt; vereisten verschillen per rechtsmacht en praktijk.