

Formulário de Admissão e Consentimento para Serviços de Unhas

Formulário de admissão do cliente para serviços de manicure, pedicure, gel, acrílico e fortalecimento de unhas

Informações do Cliente

Primeiro Nome *

Sobrenome *

Endereço de Email *

Número de Telefone *

Data de Nascimento *

DD / MM / AAAA

Detalhes do Serviço

Serviços Solicitados *

☐ Manicure Básica

☐ Pedicure Básica

☐ Manicure em Gel

☐ Pedicure em Gel

☐ Série Completa de Acrílico

☐ Preenchimento de Acrílico

☐ Pó Dip

☐ Arte em Unhas

☐ Reparo de Unhas

☐ Remoção de Gel/Acrílico

Avaliação de Saúde

Você apresenta alguma das seguintes condições?

☐ Fungo nas unhas

☐ Unhas encravadas

☐ Verrugas nas mãos ou pés

☐ Psoríase nas unhas

☐ Feridas abertas ou cortes nas mãos/pés

☐ Nenhuma das acima

Você tem alergia a acrílico, gel, acetona ou látex? *

☐ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza

Se sim, por favor descreva

Você tem diabetes ou má circulação? *

☐ Sim ☐ Não

Você está grávida no momento? *

☐ Sim ☐ Não

Consentimento e Isenção de Responsabilidade

Reconhecimentos:

1. Entendo que aprimoramentos de unhas (gel, acrílico, pó dip) podem causar enfraquecimento temporário das unhas naturais.
2. Entendo que a remoção inadequada em casa pode danificar minhas unhas naturais.
3. Informarei minha técnica sobre qualquer desconforto, queimação ou dor durante o serviço.
4. Entendo que reações alérgicas a produtos para unhas podem ocorrer mesmo após uso anterior sem problemas.
5. Eximo o salão de responsabilidade por reações a produtos ou serviços.

Entendo os riscos associados aos serviços de unhas e concordo com os termos acima.

Li e concordo com o acima: _____

Consentimento e Assinatura

Consinto com os serviços de unhas descritos acima. Divulguei todas as informações de saúde relevantes. Eximo o salão e a técnica de responsabilidade por quaisquer reações adversas.

Confirmo que li e compreendi as informações acima e dou meu consentimento informado.

Li e compreendo as informações acima: _____

Assinatura

Data

Nome completo

Data *

DD / MM / AAAA

Este formulário foi fornecido gratuitamente pela Consentify

O Consentify transforma formulários como este em consentimento digital que seus clientes assinam em seus próprios telefones por código QR — com PDFs automáticos, sinalizadores de contraindicações e armazenamento criptografado. Plano gratuito disponível em <https://getconsentify.com>.

Apenas um modelo. Revise com seu próprio profissional licenciado ou assessor jurídico antes de usar; os requisitos variam de acordo com a jurisdição e a prática.