

Formularul de Înregistrare și Consimțământ pentru Servicii de Manichiură cu Unghii

Formularul de înregistrare a clientului pentru serviciile de manichiură, pedichiură, gel, acril și întărire a unghiilor

Informații despre Client

Prenume *

Nume de familie *

Adresă de e-mail *

Număr de telefon *

Data nașterii *

ZZ / LL / AAAA

Detalii Serviciu

Servicii Solicitate *

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Manichiură de Bază | ☐ Pedichiură de Bază | ☐ Manichiură Gel |
| ☐ Pedichiură Gel | ☐ Set Complet Acril | ☐ Umplere Acril |
| ☐ Pudră Dip | ☐ Arta Unghiilor | ☐ Reparație Unghii |
| ☐ Îndepărtare Gel/Acril | | |

Screening Sanitar

Aveți vreuna dintre următoarele?

- | | |
|---|--|
| ☐ Ciupercă la unghii | ☐ Unghii încarnate |
| ☐ Verucii pe mâini sau picioare | ☐ Psoriazis la unghii |
| ☐ Rănile deschise sau tăieturi pe mâini/picioare | ☐ Niciuna din acestea |

Aveți alergii la acril, gel, acetonă sau latex? *

- ☐ Da ☐ Nu ☐ Nu sunt sigur

Dacă da, vă rugăm descrieți

Aveți diabet sau circulație slabă? *

- ☐ Da ☐ Nu

Sunteți în prezent gravidă? *

- ☐ Da ☐ Nu

Consimțământ și Exonerare de Răspundere

Confirmări:

1. Înțeleg că îmbunătățirile unghiilor (gel, acril, dip) pot provoca o slăbire temporară a unghiilor naturale.
2. Înțeleg că îndepărtarea necorespunzătoare acasă poate deteriora unghiile mele naturale.
3. Voi informa tehnicienii despre orice disconfort, arsură sau durere în timpul serviciului.
4. Înțeleg că reacțiile alergice la produsele pentru unghii se pot dezvolta chiar și după utilizarea anterioară fără probleme.
5. Exonerez salonul de răspundere pentru reacții la produse sau servicii.

Înțeleg riscurile asociate cu serviciile de unghii și accept termenii de mai sus.

Am citit și accept mai sus: _____

Consimțământ și Semnătură

Consimț la serviciile de unghii descrise mai sus. Am dezvăluit toate informațiile relevante de sănătate. Exonerez salonul și tehnicienii de răspundere pentru orice reacții adverse.

Confirm că am citit și înțeles informațiile de mai sus și dau consimțământul meu informat.

Am citit și înțeleg informațiile de mai sus: _____

Semnătură

Data

Nume (tip)

Data *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.