

Spray Tan a Airbrush Tanning souhlas

Formulář souhlasu a počáteční dotazník pro služby airbrush a kabinového spray tanningu

Informace o klientovi

Jméno *

Příjmení *

E-mailová adresa *

Telefonní číslo *

Datum narození *

DD / MM / YYYY

Podrobnosti služby

Typ spray tanningu *

☐ Airbrush (aplikován ručně technologem) ☐ Automatizovaná kabina

Požadovaný odstín *

☐ Světlý / Přirozený lesk ☐ Střední / Slunečním políbený ☐ Tmavý / Hluboký bronz
☐ Vlastní / Doporučení technologa

Je to vaše první spray tanning? *

☐ Ano ☐ Ne

Je to na speciální událost (svatba, fotoshooting apod.)?

☐ Ano ☐ Ne

Zdravotní screening

Jste v současné době těhotná? *

☐ Ano ☐ Ne

Máte nějaké známé alergie na DHA, vůně nebo přípravky pro tanning? *

☐ Ano ☐ Ne ☐ Nejsem si jistý

Pokud ano, prosím popište

Máte nějakou z následujících podmínek?

☐ Ekzém nebo dermatitida ☐ Psoriáza ☐ Otevřené rány nebo řezy
☐ Současné spálení sluncem ☐ Žádné z výše uvedených

Máte astma nebo citlivost dýchacích cest? *

☐ Ano ☐ Ne

Příprava a péče po zákroku

Před spray tanningem:

- Oloupejte a oholte si kůži 24 hodin před schůzkou
- V den tanningu neaplikujte hydratační krém, deodorant ani parfém
- Přijďte na schůzku v volném, tmavém oblečení
- Odstraňte všechny šperky

Po spray tanningu:

- Nesprchujte se, nepotějte se a nezahlčujte 8-12 hodin (nebo podle pokynů)
- Vyvarujte se těsného oblečení, podprsenek a ponožek během doby vývoje
- Po prvním sprchování si opatrně osušte tělo — nedrhnete
- Denně si aplikujte vlhčující krém, aby prodloužil trvanlivost tanningu
- Vyvarujte se chloru, slané vody a exfoliačních produktů
- Váš tanning bude trvat přibližně 5-10 dní

Rozumím požadavkům na přípravu a péči po tanningu pro můj spray tanning.

Přečetl(a) jsem si pokyny k přípravě a péči po zákroku: _____

Souhlas a podpis

Souhlasím se službou spray tanningu popsanou výše. Zveřejnil(a) jsem všechny relevantní zdravotnické informace. Rozumím tomu, že výsledky se liší a závisí na typu kůže, přípravě a péči po zákroku. Nebudu technologa považovat za zodpovědného za nerovnoměrné výsledky způsobené neadekvátní přípravou.

Potvrzuji, že jsem si přečetl(a) a rozumím výše uvedeným informacím a dávám svůj vědomý souhlas.

Přečetl(a) jsem a rozumím výše uvedeným informacím: _____

Podpis

Datum

Jméno (tiskací písmo)

Datum *

DD / MM / YYYY

Tento formulář byl poskytnut zdarma společností Consentify

Consentify převádí formuláře jako tento na digitální souhlas, který vaši klienti podepíší na svém telefonu pomocí QR kódu — s automatickými PDF, příznaky kontraindikací a šifrovaným úložištěm. Bezplatný plán je k dispozici na <https://getconsentify.com>.

Pouze šablona. Před použitím si ji nechte zkontrolovat vlastním licencovaným specialistou nebo právním poradcem; požadavky se liší podle jurisdikce a typu praxe.