

Consentimiento de Bronceado en Spray y Aerógrafo

Formulario de consentimiento e ingreso para servicios de bronceado por aerógrafo y cabina de spray

Información del Cliente

Nombre *

Apellido *

Correo Electrónico *

Número de Teléfono *

Fecha de Nacimiento *

DD / MM / AAAA

Detalles del Servicio

Tipo de Bronceado en Spray *

☐ Aerógrafo (aplicado a mano por el técnico) ☐ Cabina Automatizada

Tono Deseado *

☐ Claro / Resplandor natural

☐ Medio / Besado por el sol

☐ Oscuro / Bronce profundo

☐ Personalizado / Recomendación del técnico

¿Es este tu primer bronceado en spray? *

☐ Sí ☐ No

¿Es esto para un evento especial (boda, sesión de fotos, etc.)?

☐ Sí ☐ No

Evaluación de Salud

¿Estás actualmente embarazada? *

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alguna alergia conocida a DHA, fragancias o productos de bronceado? *

☐ Sí ☐ No ☐ No estoy seguro

Si es así, por favor describe

¿Tienes alguno de los siguientes?

- ☐ Eccema o dermatitis ☐ Psoriasis ☐ Heridas o cortes abiertos
☐ Quemadura solar actual ☐ Ninguno de los anteriores

¿Tienes asma o sensibilidades respiratorias? *

- ☐ Sí ☐ No

Preparación y Cuidados Posteriores

Antes de tu Bronceado en Spray:

- Exfolia y aféitate 24 horas antes de tu cita
- No apliques hidratante, desodorante o perfume el día de tu bronceado
- Usa ropa suelta y oscura para tu cita
- Quitate todas las joyas

Después de tu Bronceado en Spray:

- No te duches, sudes ni te mojees durante 8-12 horas (o según se indique)
- Evita ropa ajustada, sostenes y calcetines durante el período de desarrollo
- Sécate con golpecitos después de tu primera ducha — no frotas
- Hidrata diariamente para prolongar la vida de tu bronceado
- Evita el cloro, agua salada y productos exfoliantes
- Tu bronceado durará aproximadamente 5-10 días

Entiendo los requisitos de preparación y cuidados posteriores para mi bronceado en spray.

He leído las instrucciones de preparación y cuidados posteriores: _____

Consentimiento y Firma

Doy mi consentimiento para el servicio de bronceado en spray descrito anteriormente. He divulgado toda la información de salud relevante. Entiendo que los resultados varían y dependen del tipo de piel, preparación y cuidados posteriores. No responsabilizaré al técnico por resultados irregulares debido a una preparación inadecuada.

Confirmando que he leído y entendido la información anterior y doy mi consentimiento informado.

He leído y entiendo la información anterior: _____

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Fecha *

DD / MM / AAAA

Este formulario fue proporcionado gratuitamente por Consentify

Consentify convierte formularios como este en consentimiento digital que tus clientes firman en su teléfono mediante código QR — con PDFs automáticos, alertas de contraindicaciones y almacenamiento cifrado. Plan gratuito disponible en <https://getconsentify.com>.

Solo plantilla. Revisa con tu propio profesional con licencia o asesor legal antes de usar; los requisitos varían según la jurisdicción y la práctica.