

Spray Tan és Airbrush Tanning Beleegyezés

Beleegyezési és bevezető űrlap az airbrush és booth spray tanning szolgáltatásokhoz

Ügyfél Adatai

Keresztnév *

Vezetéknév *

E-mail Cím *

Telefonszám *

Születési Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Szolgáltatás Részletei

Spray Tan Típusa *

☐ Airbrush (a technikus által kézzel felviszik) ☐ Automatizált Kabin

Kívánt Árnyalat *

☐ Világos / Természetes Fény ☐ Közepes / Napsütötte ☐ Sötét / Mély Bronz
☐ Egyedi / Technikus Javaslat

Ez az Ön első spray tan? *

☐ Igen ☐ Nem

Különleges eseményre (esküvő, fényképezés stb.)?

☐ Igen ☐ Nem

Egészségügyi Szűrés

Jelenleg terhes? *

☐ Igen ☐ Nem

Van-e ismert allergiája a DHA-ra, illatokra vagy barnító termékekre? *

☐ Igen ☐ Nem ☐ Bizonytalan

Ha igen, kérjük írja le

Van-e valamelyike az alábbiak közül?

☐ Ekcéma vagy dermatitisz ☐ Psoriázis ☐ Nyitott sebek vagy vágások
☐ Jelenlegi napégés ☐ A fentiek közül egyik sem

Van-e asztmája vagy légzési érzékenysége? *

☐ Igen ☐ Nem

Előkészületi és Utógondozási Útmutató

Spray Tan Előtt:

- Hámlassa le és borotválkozzon 24 órával az időpont előtt
- Ne vigyen fel hidratáló krémet, dezodorant vagy parfümöt a tanning napján
- Viseljen laza, sötét ruhát az időpontra
- Távolítsa el az összes ékszert

Spray Tan Után:

- Ne zuhanyozzon, ne izzadjon és ne legyen vizes 8-12 órán keresztül (vagy az utasítások szerint)
- Kerülje a szoros ruházatot, melltartót és zoknikat a fejlődési időszakban
- Óvatosan törölje szárazra az első zuhany után — ne dörögölje
- Naponta hidratálja a bőrét a tan élettartamának meghosszabbítása érdekében
- Kerülje a klórt, sós vizet és hámlasztó termékeket
- Az Ön tanja körülbelül 5-10 napig fog tartani

Megértem a spray tan előkészületi és utógondozási követelményeit.

Eloolvastam az előkészületi és utógondozási útmutatókat: _____

Beleegyezés és Aláírás

Beleegyezem a fent leírt spray tan szolgáltatásba. Felfedhető az összes releváns egészségügyi információt. Megértem, hogy az eredmények eltérőek lehetnek és a bőrtípustól, az előkészülettől és az utógondozástól függenek. Nem fogom felelősségre vonni a technikust az egyenletlen eredményekért, amelyek a nem megfelelő előkészületsből adódnak.

Megerősítem, hogy elolvastam és megértettem a fenti információkat, és hozzájárulok az informed consent-hez.

Eloolvastam és megértettem a fenti információkat: _____

Aláírás

Dátum

Nyomtatott név

Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Ezt az űrlapot a Consentify ingyenesen biztosította

A Consentify az ehhez hasonló formákat digitális beleegyezésekké alakítja, amelyeket az ügyfelek QR-kód segítségével saját telefonjukon írnak alá — automatikus PDF-ekkel, kontraindikáció jelzésekkel és titkosított tárolással. Ingyenes csomag elérhető a <https://getconsentify.com> webhelyen.

Csak sablon. Használat előtt tekintse át saját szakképzett szakemberével vagy jogi tanácsadóval; a követelmények joghatóság és gyakorlat szerint változnak.