

Consenso per Abbronzatura a Spray e Aerografo

Modulo di consenso e anamnesi per servizi di abbronzatura con aerografo e cabina spray

Informazioni del Cliente

Nome *

Cognome *

Indirizzo E-mail *

Numero di Telefono *

Data di Nascita *

GG / MM / AAAA

Dettagli del Servizio

Tipo di Abbronzatura a Spray *

☐ Aerografo (applicato a mano dal tecnico) ☐ Cabina Automatica

Tonalità Desiderata *

☐ Chiaro / Effetto naturale

☐ Medio / Baciato dal sole

☐ Scuro / Bronzo profondo

☐ Personalizzato / Consiglio del tecnico

È la tua prima abbronzatura a spray? *

☐ Sì ☐ No

È per un evento speciale (matrimonio, servizio fotografico, ecc.)?

☐ Sì ☐ No

Screening di Salute

Sei attualmente incinta? *

☐ Sì ☐ No

Hai allergie note a DHA, profumi o prodotti abbronzanti? *

☐ Sì ☐ No ☐ Non sono sicuro/a

Se sì, descrivi

Hai una delle seguenti condizioni?

☐ Eczema o dermatite

☐ Psoriasi

☐ Ferite o tagli aperti

☐ Scottatura solare attuale

☐ Nessuna delle precedenti

Hai asma o sensibilità respiratorie? *

☐ Sì ☐ No

Preparazione e Cura Post-Trattamento

Prima dell'Abbronzatura a Spray:

- Esfolia e rasati 24 ore prima del tuo appuntamento
- Non applicare idratante, deodorante o profumo il giorno dell'abbronzatura
- Indossa abiti scuri e larghi al tuo appuntamento
- Rimuovi tutti i gioielli

Dopo l'Abbronzatura a Spray:

- Non fare la doccia, non sudare e non bagnarti per 8-12 ore (o come indicato)
- Evita vestiti stretti, reggiseni e calzini durante il periodo di sviluppo
- Asciugati tamponando dopo la prima doccia — non strofinare
- Idrata la pelle quotidianamente per prolungare la durata dell'abbronzatura
- Evita cloro, acqua salata e prodotti esfolianti
- La tua abbronzatura durerà circa 5-10 giorni

Comprendo i requisiti di preparazione e cura post-trattamento per la mia abbronzatura a spray.

Ho letto le istruzioni di preparazione e cura post-trattamento: _____

Consenso e Firma

Consento al servizio di abbronzatura a spray descritto sopra. Ho fornito tutte le informazioni sanitarie rilevanti. Comprendo che i risultati variano a seconda del tipo di pelle, della preparazione e della cura post-trattamento. Non riterrò il tecnico responsabile di risultati irregolari dovuti a preparazione inadeguata.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni sopra riportate e do il mio consenso consapevole.

Ho letto e compreso le informazioni sopra riportate: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.