

Zgoda na Opalanie Natryskowe i Aerografem

Formularz zgody i ankiety medycznej dla usług airbrush i kabiny spray tan

Informacje o kliencie

Imię *

Nazwisko *

Adres e-mail *

Numer telefonu *

Data urodzenia *

DD / MM / RRRR

Szczegóły usługi

Typ spray tan *

☐ Airbrush (nakładany ręcznie przez technika) ☐ Automatyczna kabina

Pożyczany odcień *

☐ Jasny / Naturalny blask

☐ Średni / Pocałunek słońca

☐ Ciemny / Głębokie brązy

☐ Niestandardowy / Rekomendacja technika

Czy to Twój pierwszy spray tan? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy jest to na specjalną okazję (ślub, sesja zdjęciowa itp.)?

☐ Tak ☐ Nie

Screening zdrowotny

Czy jesteś obecnie w ciąży? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy masz jakiegokolwiek znane alergii na DHA, zapachy lub produkty brązujące? *

☐ Tak

☐ Nie

☐ Nie jestem pewny/pewna

Jeśli tak, opisz je

Czy masz coś z poniższego?

☐ Egzema lub zapalenie skóry

☐ Psorিয়া

☐ Otwarte rany lub zadrapania

☐ Obecne oparzenie słoneczne

☐ Nic z powyższego

Czy masz astmę lub wrażliwość oddechową? *

☐ Tak ☐ Nie

Przygotowanie i pielęgnacja

Przed spray tanem:

- Złuszczyć i ogolić się 24 godziny przed wizytą
- Nie nakładać nawilżacza, dezodorantu ani perfum w dniu zabiegu
- Założyć luźne, ciemne ubrania na wizytę
- Zdejmij całą biżuterię

Po spray tanie:

- Nie kąpać się, nie pocić się ani nie być mokry przez 8-12 godzin (lub zgodnie z zaleceniami)
- Unikać ciasnych ubrań, biustonoszy i skarpetek w okresie rozwojowym
- Delikatnie osuszyć się po pierwszym kąpielu — nie ocierać
- Nawilżać codziennie, aby przedłużyć żywotność opalenizny
- Unikać chloru, słonej wody i produktów złuszczących
- Twoja opalenizna będzie trwać około 5-10 dni

Rozumiem wymagania przygotowania i pielęgnacji po spray tanie.

Przeczytałem instrukcje przygotowania i pielęgnacji: _____

Zgoda i podpis

Wyrażam zgodę na usługę spray tan opisaną powyżej. Ujawniłem wszystkie istotne informacje zdrowotne. Rozumiem, że wyniki się różnią i zależą od typu skóry, przygotowania i pielęgnacji. Nie będę pociągać technika do odpowiedzialności za nierówne wyniki wynikające z niewłaściwego przygotowania.

Potwierdzam, że przeczytałem i zrozumiałem powyższe informacje i wyrażam świadomą zgodę.

Przeczytałem i rozumiem powyższe informacje: _____

Podpis

Data

Drukowane imię i nazwisko

Data *

DD / MM / RRRR

Ten formularz został bezpłatnie udostępniony przez Consentify

Consentify zamienia formularze takie jak ten w cyfrową zgodę, którą Twój klient podpisuje na własnym telefonie za pomocą kodu QR — z automatycznymi plikami PDF, flagami przeciwwskazań i zaszyfrowaną pamięcią. Darmowy plan dostępny na <https://getconsentify.com>.

Tylko szablon. Przed użyciem zapoznaj się z własnym licencjonowanym specjalistą lub doradcą prawnym; wymagania różnią się w zależności od jurysdykcji i rodzaju praktyki.