

Consentimento para Bronzeamento em Spray e Aerógrafo

Formulário de consentimento e admissão para serviços de bronzeamento com aerógrafo e cabine de spray

Informações do Cliente

Primeiro Nome *

Sobrenome *

Endereço de E-mail *

Número de Telefone *

Data de Nascimento *

DD / MM / AAAA

Detalhes do Serviço

Tipo de Bronzeamento em Spray *

☐ Aerógrafo (aplicado manualmente pelo técnico) ☐ Cabine Automatizada

Tom Desejado *

☐ Claro / Brilho natural

☐ Médio / Beijo do sol

☐ Escuro / Bronze profundo

☐ Personalizado / Recomendação do técnico

É seu primeiro bronzeamento em spray? *

☐ Sim ☐ Não

É para um evento especial (casamento, sessão de fotos, etc.)?

☐ Sim ☐ Não

Avaliação de Saúde

Você está atualmente grávida? *

☐ Sim ☐ Não

Você tem alguma alergia conhecida a DHA, fragrâncias ou produtos de bronzeamento? *

☐ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza

Se sim, descreva

Você tem alguma das seguintes condições?

- ☐ Eczema ou dermatite ☐ Psoríase ☐ Feridas ou cortes abertos
☐ Queimadura solar atual ☐ Nenhuma das anteriores

Você tem asma ou sensibilidades respiratórias? *

- ☐ Sim ☐ Não

Preparação e Cuidados Pós-Tratamento

Antes do Bronzeamento em Spray:

- Faça esfoliação e depilação 24 horas antes de sua consulta
- Não aplique hidratante, desodorante ou perfume no dia do bronzeamento
- Use roupas soltas e escuras para sua consulta
- Remova todas as joias

Após o Bronzeamento em Spray:

- Não tome banho, não sue nem fique molhado por 8-12 horas (ou conforme orientado)
- Evite roupas apertadas, sutiãs e meias durante o período de desenvolvimento
- Seque-se batendo levemente após seu primeiro banho — não esfregue
- Hidrate diariamente para prolongar a vida do seu bronzeamento
- Evite cloro, água salgada e produtos esfoliantes
- Seu bronzeamento durará aproximadamente 5-10 dias

Entendo os requisitos de preparação e cuidados pós-tratamento para meu bronzeamento em spray.

Lí as instruções de preparação e cuidados pós-tratamento: _____

Consentimento e Assinatura

Consinto com o serviço de bronzeamento em spray descrito acima. Divulguei todas as informações de saúde relevantes. Entendo que os resultados variam e dependem do tipo de pele, preparação e cuidados pós-tratamento. Não responsabilizarei o técnico por resultados irregulares devido à preparação inadequada.

Confirmo que lí e entendi as informações acima e dou meu consentimento informado.

Lí e entendo as informações acima: _____

Assinatura

Data

Nome completo

Data *

DD / MM / AAAA

Este formulário foi fornecido gratuitamente pela Consentify

O Consentify transforma formulários como este em consentimento digital que seus clientes assinam em seus próprios telefones por código QR — com PDFs automáticos, sinalizadores de contraindicações e armazenamento criptografado. Plano gratuito disponível em <https://getconsentify.com>.

Apenas um modelo. Revise com seu próprio profissional licenciado ou assessor jurídico antes de usar; os requisitos variam de acordo com a jurisdição e a prática.