

Согласие на распыление загара и аэрографическую обработку

Форма согласия и медицинского анамнеза для услуг аэрографического и кабинного распыления загара

Информация о клиенте

Имя *

Фамилия *

Адрес электронной почты *

Номер телефона *

Дата рождения *

ДД / ММ / ГГГГ

Детали услуги

Тип распыляемого загара *

☐ Аэрограф (наносится вручную техником) ☐ Автоматическая кабина

Желаемый оттенок *

☐ Светлый / Естественное сияние

☐ Средний / Поцелуй солнца

☐ Темный / Глубокая бронза

☐ Индивидуальный / Рекомендация техника

Это ваш первый распыляемый загар? *

☐ Да ☐ Нет

Это для особого события (свадьба, фотосессия и т.д.)?

☐ Да ☐ Нет

Медицинский скрининг

Вы беременны? *

☐ Да ☐ Нет

Есть ли у вас известная аллергия на ДНА, отдушки или средства для загара? *

☐ Да

☐ Нет

☐ Не уверен(а)

Если да, пожалуйста, опишите

Есть ли у вас что-либо из следующего?

- | | |
|---|---|
| ☐ Экзема или дерматит | ☐ Псориаз |
| ☐ Открытые раны или порезы | ☐ Текущий солнечный ожог |
| ☐ Ничего из вышеперечисленного | |

Есть ли у вас астма или чувствительность дыхательных путей? *

- ☐ Да ☐ Нет

Подготовка и уход после процедуры

Перед распыляемым загаром:

- Отшелушивайте и брейте кожу за 24 часа до вашего приема
- Не наносите увлажняющий крем, дезодорант или парфюм в день загара
- Наденьте свободную темную одежду на прием
- Снимите все украшения

После распыляемого загара:

- Не принимайте душ, не потейте и не мочите кожу в течение 8-12 часов (или как указано)
- Избегайте тесной одежды, бюстгалтеров и носков во время периода развития
- Промокните кожу после первого душа — не трите
- Увлажняйте кожу ежедневно, чтобы продлить стойкость загара
- Избегайте хлора, соленой воды и отшелушивающих средств
- Ваш загар продержится примерно 5-10 дней

Я понимаю требования подготовки и ухода после процедуры распыляемого загара.

Я прочитал инструкции по подготовке и уходу после процедуры: _____

Согласие и подпись

Я согласен на услугу распыляемого загара, описанную выше. Я раскрыл всю соответствующую информацию о здоровье. Я понимаю, что результаты варьируются в зависимости от типа кожи, подготовки и ухода после процедуры. Я не буду привлекать техника к ответственности за неровные результаты, вызванные неправильной подготовкой.

Я подтверждаю, что прочитал и понял приведенную выше информацию и даю свое информированное согласие.

Я прочитал и понимаю приведенную выше информацию: _____

Подпись

Дата

Печатные буквы

Дата *

ДД / ММ / ГГГГ

Эта форма предоставлена бесплатно компанией Consentify

Consentify преобразует такие формы в цифровое согласие, которое ваши клиенты подписывают на собственном телефоне с помощью QR-кода — с автоматическим созданием PDF, флагами противопоказаний и зашифрованным хранилищем. Бесплатный план доступен на <https://getconsentify.com>.

Только шаблон. Перед использованием проверьте с собственным лицензированным специалистом или юристом; требования варьируются в зависимости от юрисдикции и практики.