

Spray Tan- och Airbrusch-bränningsamtycke

Samtyckes- och intakeformulär för airbrusch- och bås spraybränningstjänster

Klientinformation

Förnamn *

Efternamn *

E-postadress *

Telefonnummer *

Födelsedatum *

ÅÅÅÅ / MM / DD

Tjänstdetaljer

Spraybrännningstyp *

☐ Airbrusch (handapplikation av tekniker) ☐ Automatiserad båsbruning

Önskad nyans *

☐ Ljus / Naturlig glöd

☐ Mellan / Solkysst

☐ Mörk / Djup brons

☐ Anpassad / Teknikerens rekommendation

Är detta din första spraybruning? *

☐ Ja ☐ Nej

Är detta för ett speciellt evenemang (bröllop, fotoshoot, etc.)?

☐ Ja ☐ Nej

Hälsokontroll

Är du gravid för närvarande? *

☐ Ja ☐ Nej

Har du några kända allergier mot DHA, dofter eller brunningsmedel? *

☐ Ja ☐ Nej ☐ Osäker

Om ja, beskriv

Har du något av följande?

☐ Eksem eller dermatit

☐ Psoriasis

☐ Öppna sår eller skärsår

☐ Aktuell solbränna

☐ Ingen av ovanstående

Har du astma eller andningsvägsöverkänslighet? *

☐ Ja ☐ Nej

Förberedelse och eftervård

Före din spraybruning:

- Exfoliera och raka 24 timmar före din tid
- Applicera inte fuktgivare, deodorant eller parfym på brunningsdagen
- Bär löst, mörkt kläder till din tid
- Ta bort all smycken

Efter din spraybruning:

- Bada inte, svettas inte eller bli blöt i 8-12 timmar (eller enligt instruktion)
- Undvik täta kläder, behårar och strumpor under utvecklingsperioden
- Torka försiktigt efter första duschen — gnid inte
- Fukt dagligen för att förlänga ditt bruningens livslängd
- Undvik klor, saltvatten och exfolierande produkter
- Din bruning varar ungefär 5-10 dagar

Jag förstår förberedelse- och eftervårdskraven för min spraybruning.

Jag har läst förberedelse- och eftervårdsinstruktioner: _____

Samtycke och underskrift

Jag samtycker till spraybruningstjänsten som beskrivs ovan. Jag har avslöjat all relevant hälsoinformation. Jag förstår att resultaten varierar och beror på hudtyp, förberedelse och eftervård. Jag kommer inte att hålla teknikern ansvarig för ojämnheter på grund av otillräcklig förberedelse.

Jag bekräftar att jag har läst och förstår ovanstående information och ger mitt informerade samtycke.

Jag har läst och förstår informationen ovan: _____

Underskrift

Datum

Namn i tryckbokstäver

Datum *

ÅÅÅÅ / MM / DD

Denna blankett tillhandahålls kostnadsfritt av Consentify

Consentify omvandlar blanketter som denna till digitalt samtycke som dina klienter signerar på sin egen telefon via QR-kod — med automatiska PDF-filer, kontraindikationsflaggor och krypterad lagring. Gratis plan tillgänglig på <https://getconsentify.com>.

Mall endast. Granska tillsammans med din egen licensierad yrkesperson eller juridisk rådgivare innan användning; kraven varierar beroende på jurisdiktion och verksamhet.