

PRIX À COMPLÉTER PAR MARIOLA SIEKIERSKI

DATE DU TRAITEMENT :

PRIX DU TRAITEMENT :

PAR TYPE DE PROCÉDURE :

DATE DE CORRECTION :

PIGMENT :

LAME/AIGUILLE :

MACHINE ET VITESSE :

CONSENTEMENT TRAITEMENT DE MICROPIGMENTATION DU SOURCIL

Les informations fournies dans le formulaire sont confidentielles et ne seront pas partagées avec des tiers.

NOM DE L'APPAREIL :

.....
.....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

.....
.....

DATE DE NAISSANCE

.....

Informé : Comment m'avez-vous trouvé?

- Publicité
- Commandement
- Instagram, Facebook, Google
- Nom de la personne :

INFORMATION SUR LA SANTÉ

Veillez répondre aux questions suivantes avec sincérité afin que le traitement de micropigmentation puisse être effectué d'une manière sûre pour la santé.

VEUILLEZ INDIQUER SI VOUS SOUFFREZ DES MALADIES SUIVANTES :	Oui ✓
Acné active dans la zone des sourcils	
Dermatite séborrhéique dans la région des sourcils	
Formation de cicatrices kéliodes dans tout le corps	
Infections virales actives (p. ex., herpès)	
Infections fongiques actives	
Infections bactériennes actives (p. ex., impétigo, folliculite du sourcil)	
Lupus actif dans la région du front	
Psoriasis actif	
Ruches autour des yeux	
Carcinome basocellulaire dans la région des sourcils	
Lésions vasculaires dans la région du sourcil	
Glaucome	
Surpression	
Hypothyroïdie, hyperthyroïdie, Hashimoto	
Troubles de la coagulation sanguine (hémophilie, anémie)	
Diabète (si oui, j'ai donné le consentement du médecin)	
Froid	
Grippe	
Sinusite	
Infections respiratoires	
Épilepsie	
Eczéma	
HIV	
AIDS	
Hépatite aiguë a, B, C.	
Leucémie	
Sarcome	
Maladie de Von Willebrand	
Polyarthrite rhumatoïde	
Sclérose en plaques (si oui, j'ai donné le consentement du médecin)	
Trombofilia	
Sclérodermie	
Bolériose	

PARAPHE:

Je déclare que :

1. Je ne suis pas sous l'influence de l'alcool ou des drogues.
2. Je ne suis pas receveur d'organes.
3. Je ne suis pas soumis à la chimiothérapie (et si je le faisais, j'ai donné le consentement du médecin pour l'intervention).
4. Je n'ai pas de stimulateur cardiaque, de maladie cardiaque ou de valves artificielles.
5. Je ne suis pas en train de pratiquer la fécondation artificielle.
6. Je ne suis pas enceinte.
7. Je n'allait pas.
8. Elle n'utilise pas de médicaments dermatologiques et de procédures anti-âge.
9. Au cours du dernier mois, je n'ai pas utilisé de produits de nettoyage ou d'autres médicaments et/ou traitements nettoyants.

PARAPHE

:

(VEUILLEZ COCHER LA CASE OUI/NON APPROPRIÉE)		Oui ✓	NON, ✗
1.	Avez-vous reçu des informations détaillées avant la procédure concernant les contre-indications à la procédure?		
2.	Avez-vous bu du café/de l'alcool/des boissons énergisantes 24 heures avant la procédure?		
3.	Avez-vous pris des anticoagulants 48 heures avant la procédure (aspirine, niacine, vitamine E, ibuprofène, huile de poisson, vitamine N)?		
4.	Vous êtes-vous fait épiler les sourcils au cours des 7 derniers jours avant la procédure?		
5.	Avez-vous pris un bain de soleil intense pendant les 7 derniers jours avant l'intervention?		
6.	Avez-vous utilisé des produits rétinoïdes 3 jours avant la procédure?		
7.	Avez-vous rempli votre visage avec du Botox ou d'autres produits de remplissage sur votre front, tempes et zone des yeux au cours des 4 dernières semaines?		
8.	Avez-vous utilisé des peelings chimiques, des coquilles laser, de la dermabrasion ou d'autres traitements intensifs au cours des 2 derniers mois précédant l'intervention?		
9.	Avez-vous fumé 24 heures avant l'intervention?		
10.	Il y a du henné sur ton front ?		

PARAPHE:

- J'accepte de prendre des photos avant et après ma chirurgie du sourcil à des fins de dossier médical.
- J'accepte de prendre des photos avant et après le traitement à des fins de marketing et de publicité et de les partager sur Instagram et Facebook (SOURCILS SEULEMENT, SANS TOUT LE VISAGE).
- J'accepte de prendre des photos avant et après le traitement à des fins de marketing et de publicité et de les partager sur Instagram et Facebook (THE WHOLE FACE).

Je suis conscient que :

1. Malgré l'utilisation des pigments les plus avancés et de la plus haute qualité, une réaction allergique est possible.
2. Pendant et après la procédure, un gonflement dans la zone des sourcils, une rougeur ou des démangeaisons peuvent apparaître.
3. Selon le type de peau du client/cliente, des petites croûtes et la perte de poils étirés peuvent apparaître après le premier traitement, ainsi qu'un changement d'intensité de couleur. Pendant les 4 premiers jours après l'intervention, les sourcils deviennent 40% plus foncés et 10-15% plus denses. Lorsque les croûtes tombent, les sourcils seront environ 30% plus brillants. Le rendu des couleurs dépend du pigment naturel de la peau.
4. Le pigment est absorbé de différentes manières en raison des différences dans la qualité de la peau, il n'y a donc pas de garantie à 100% du succès du traitement.
5. La durée minimale ou maximale de la micropigmentation des sourcils ne peut être déterminée avec une certitude absolue. Il n'y a pas non plus de garantie de la procédure si lors de la consultation ou de la signature du consentement des contre-indications inattendues se font jour.
6. Le maquillage permanent entraîne toujours des microdommages à la peau, de sorte qu'un soin approprié est très important. Il est donc important de le nourrir avec soin et douceur après la procédure, ce qui permettra à la peau de cicatriser sans complications. Des soins inadéquats pendant la phase de guérison de la peau peuvent conduire à des résultats insatisfaisants. **Le PhiBrowsArtist effectuant le traitement n'est pas responsable de cela.**
7. À l'avenir, il devrait être remis aux spécialistes des soins de la peau ou au personnel médical avec un maquillage permanent sur le visage.
8. En vertu de la présente convention, **PhiBrowsArtists** est exempté de toute réclamation ultérieure, demande, dommages et intérêts, actions et causes d'action découlant des services fournis, parce que le Client est informé en détail des risques qui peuvent résulter de la procédure et a accepté les règlements qui lui sont présentés.
9. Pour un effet optimal, il est obligatoire de rafraîchir le traitement après 6 à 12 semaines à partir de la première pigmentation.
10. Toutes les informations fournies sont véridiques et conformes à votre santé.

PARAPHE:

Pleinement conscient des informations ci-dessus, j'accepte la procédure de micropigmentation du sourcil effectuée par Mariola Siekierska (PhiBrowsArtist). J'ai reçu des réponses claires et compréhensibles à mes questions sur la procédure. La procédure m'a été expliquée en détail. Je déclare avoir lu/lu et bien compris le contenu de ce consentement à la procédure. Je comprends les risques et les solutions de rechange associés à la procédure.

J'accepte la forme et la couleur de pigmentation choisie, qui me sera proposée par Mariola Siekierski, en toute bonne foi qu'ils seront bien choisis à ma beauté et les signes spéciaux de mon visage. Le prix du traitement comprend la performance du service, ne garantit pas un effet satisfaisant à 100%. En cas d'insatisfaction avec l'effet, lorsque le service a été effectué, aucun remboursement pour le traitement n'est dû.

PARAPHE:

(RGPD) Je confirme que j'accepte le transfert de mes données personnelles par PhiBrowsArtist pour utilisation/ traitement à d'autres personnes, telles que des employés et toute autre personne impliquée en dehors du rapport d'emploi, afin d'aider PhiBrowsArtist à effectuer ses activités. Je suis conscient que PhiBrowsArtist prendra des mesures pour garantir que ces personnes protègent la confidentialité et la sécurité des données personnelles et que mes données personnelles sont traitées partiellement et exclusivement aux fins de la procédure.

PARAPHE:

Je déclare avoir lu les indications pour les soins de la peau après l'intervention.

PARAPHE :

Si je me suis démaquillé et/ou que j'ai perdu mon maquillage, je sais qu'un plus grand nombre de corrections PhiBrows est possible et je sais qu'Aleksandra Kaczmarczyk n'est pas responsable de l'échec du traitement. Sur une peau maquillée et traitée au laser, l'effet final n'est pas certain et Mariola Siekierska n'est pas en mesure de prédire comment le pigment sera adopté par cette peau.

PARAPHE:

« Le maquillage que je fais est une forme ultra-délicate de maquillage semi-permanent. Je ne fais pas de pigmentation forte ou foncée, la guérison doit être douce. Les poils dessinés seront de couleur semblable à la couleur naturelle des cheveux sur les sourcils et de la tête dans la ligne naturelle. »

Siekierska Mariola

J'accepte sciemment toutes les informations énumérées dans le formulaire.

DATE ET SIGNATURE DU CLIENT/DU CLIENT (Nom, date)

.....

