

FORMULAR TIL INFORMERET SAMTYKKE (Permanent makeup)

KUNDEJOURNAL

Navn: Mobil:

.....

Fødselsdato: Email:

Kontraindikationer	Lidelser, der muligvis kan have en negativ effekt	Notifikationer
Jeg lider af: hæmofili, lupus, helvedesild i ansigtet, herpes-simplex øjen-inflammation, iktyose (Fiskeskælshud), melanomas (hudkræft) i ansigtet, øjen-komplikationer pga. diabetes, grøn stær, keloid arvæv, læbekræft, bruger/har brugt roaccutane indenfor de sidste 6 måneder.	Jeg lider af: Alopecia, har diabetes, er allergisk overfor lidocainbaseret bedøvelse, lider af forkølelsessår på læben, lider af eksem/allergi, har hjerteproblemer, er gravid, har problemer med sår-heling, har psoriasis omkring bryn, har forhøjet blodtryk, bruger blodfortyndende medicin, har hepatitis virus, har HIV virus, har for nyligt været i behandling mod øjenbetændelse, har modtaget kemoterapi indenfor det sidste år.	Jeg: bruger kontaktlinser, er i behandling hos en dermatolog, er blevet, eller planlægger, at blive behandlet med fillers/restylane/botox/fedtindsprøjtning, har indtaget aspirin/alkohol/fiskeolie/vitamin E/koffein indenfor de sidste 24 timer, planlægger at få lavet plastikkirurgi.

Jeg erklærer hermed at (understreg venligst, hvis det gælder for dig):

Permanent Makeup:

Optegning af formen på øjenbrynene, eyeliner eller læberne skal godkendes af mig, inden behandling påbegynder. Jeg skal også godkende den valgte pigment-farve/farverne. Det er normalt at mit behandlede område vil være meget mørkere de første **5 dage efter behandlingen**, og der vil muligvis forekomme blå mærker eller blodkarsprængninger i området. For at opnå det mest naturlige resultat og give huden muligheden at vise pigmentet korrekt, er der påkrævet og ofte nødvendigt, at få foretaget 1-2 efterbehandlinger. Dette skal foretages **4-8 uger efter første behandling**. Gennemføres de 2 nødvendige behandlinger ikke, kan din behandler ikke holdes ansvarlig for eventuelle mangler/ ujævnheder ved behandlingen. De første **2 uger efter behandlingen frarådes det at dyrke solen, samt at benytte sig af sauna, spa, solarium eller at bade i swimmingpool.**

- Der ydes ikke nogen tilbagebetalinger om behandling er udført hos professionel eller vores elever, da behandlings pris dækker tidsforbrug, varer, administration og jeg selv vælger og foretage en behandling uden at være påvirket af nogen i mit valg.
- Denne behandling er en procedure der foretages "på egen risiko", og reklamationer er ikke mulige da det er en ydelse og vi arbejder i levende væv, så resultater varierer fra person til person.

Jeg giver samtidig mit samtykke til at mine før- og efter fotos må bruges til markedsføring.

Sæt kryds: Ja () Nej ()

Underskrift (klient):Dato:

underskrift:.....

Kliniknavn og