

FORMULAR TIL INFORMERET SAMTYKKE

Autoriseret formular til permanent make-up



KUNDEJOURNAL

Navn:

Mobil:

Fødselsdato: Email:

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

Hermed bliver jeg informeret omkring hele behandlingsforløbet:

Kontraindikationer	Lidelser, der muligvis kan have en negativ effekt på permanent make-up	Notifikationer
Jeg lider af: hæmofili, lupus, helvedesild i ansigtet, herpes-simplex øjeninflammation, iktyose (Fiskeskælshud), melanomas (hudkræft) i ansigtet, øjenkomplikationer 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 forkølelssår 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.

- 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 når 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 pigment korrekt er der påkrævet og ofte nødvendigt at få foretaget 1-2 efterbehandlinger. Dette skal foretages efter 4-8 uger efter første behandling. Gennemføres de 2 nødvendige behandlinger ikke, kan din specialist 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.
- Denne behandling er en procedure der foretages "på egen risiko", og reklamationer er ikke mulige.
- **Du vil modtage dokumentet "Vejledning samt Aftercare Instruktioner" straks efter behandlingen. Du skriver hermed også under på, at du vil følge alle aftercare instruktioner for at opnå det optimale resultat. Husk, en del af denne behandlings udfald, også er op til dig selv.**

Jeg giver samtidig mit samtykke til at mine før- og efter fotos må bruges til markedsføring. Sæt kryds: Ja () Nej ()

Underskrift: Dato: