

INFORMOVANÝ SOUHLAS

PODEPISUJE SE V DEN APLIKACE- NENÍ TŘEBA TISKNOT

Jméno a příjmení
Datum narození
Adresa
Tel. Kontakt
E-mail

Microblading je japonská metoda úpravy obočí, při které se po zakreslení a vykorigování co nejsymetrickějšího tvaru obočí, se vpracují do nejvyšší vrstvy pokožky mikročepelkou řezou ve tvaru chloupků obočí /1.fáze/. Po potření obočí lokální anestézií, která zabezpečí vyšší komfort klientky, je v druhé fázi každý řez následně vyplněný barvou do požadované hloubky a tónu. Výsledkem je přirozeně působící imitace chloupkové struktury obočí. Správně technicky vykonaný microblading pociťuje klient jako jemné škrabkání, rány nekrvácí a nezůstávají ani jizvy – i když se zasahuje do nejvyšší vrstvy pokožky. K zákroku se používají jednorázové sterilní čepelky, zákrok se vykonává za dodržování přísných hygienických zásad. Ošetření může být aplikované jen tehdy, když klient nevykazuje žádné znaky možných kontraindikací. Pravdivě zodpovězené následné otázky proto podmiňují realizaci.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ:

- > Aplikované tetování zůstává na pokožce viditelné minimálně jeden rok.
- > V prvních dnech je barevný výsledek intenzivnější, v procesu hojení postupně bledne a v plně zahojené pokožce po přibližně 4. týdnech dostává svoji finální podobu.
- > V závislosti od typu pokožky může být potřebné opakované korekce pro dosažení výsledného efektu.
- > V průběhu ošetření nebo po něm, může nastat v místě aplikace mírný opuch a/anebo začervenání, které po několika dnech spontánně odezní.
- > Součástí procesu hojení může být pocit svědění v lokalitě, kde bylo tetování vykonané.
- > V prvních deseti dnech po ošetření musí klient s obočím/rty/oči zacházet velmi šetrně a výhradně podle instrukcí Artist, konkrétně:
 - * Nevystavovat se UV záření a přímému kontaktu tetování s vodou
 - * Neabsolvovat saunu, plavání, sportovní aktivity, při kterých může nastat pocení
 - * V dané lokalitě nepoužívat make-up, kosmetické přípravky, krémy, atd.
 - * Zabránit cílenému odstraňování pigmentové krusty/stroupku
- > Kvalita výsledného efektu závisí od kvality vykonaného ošetření, ale ve významné míře i od dodržování instrukcí k starostlivosti po samotném ošetření, které klient získá od Artist.
- > V případě nedodržení instrukcí přebírá klient plnou zodpovědnost za kvalitu výsledného efektu a akceptuje odmítnutí výkonu korekce ze strany Artist.
- > V zájmu zvýšení efektivity domácí starostlivosti o tetování v dané lokalitě, se klient zavazuje zaslat Artist v elektronické podobě fotografie daného místa 4. den od zákroku a 4. týdnů po zákroku.

Před zákrokem byla klientovi předkreslená daná lokalita a prostřednictvím zrcadla ukázaná: ANO NE
Klientovi byl ukázaný přibližný možný výsledek: ANO NE
Souhlasíte s tím, že fotografie Vašeho ošetření můžou být používány na reklamní účely? ANO NE

POKUD SE NECÍTÍTE DOBRĚ PŘED ZÁKROKEM, MÁTE ZVÝŠENOU TEPLOTU NEBO UŽÍVÁTE ANTIBIOTIKA(PENICILÍN) NAHLAŠTE TO PROSÍM CO NEJDŘÍVE!!!

Zákrok není možné provádět, když máte oslabenou imunitu.
MÁTE PŮVODNÍ TĚTOVÁNÍ V DANÉ LOKALITĚ? ANO NE Pokud ano, kde?

Trpíte některými z těchto onemocnění:
Hemofilie (onemocnění krve) ANO NE
Diabetes Melutus (cukrovka) ANO NE
Hepatitida A, B, C ANO NE
HIV Infekce ANO NE
Užíváte nějaké léky? ANO NE (pokud ano, jaké?).....
Máte nějaké dědičné onemocnění? ANO NE (pokud ano, jaké?)
Různé onemocnění kůže ANO NE (pokud ano, jaké?).....
Ekzém ANO NE v jaké lokalitě?.....
Alergie ANO NE (pokud ano, jaké?)
Alergie na med ANO NE
Máte alopecii nebo jiné onemocnění ztráty chloupků? ANO NE
Léčíte se s rakovinou? ANO NE Případně kdy byla ukončena léčba?
Užíváte antibiotika? Nebo jste se léčili v posledních 14.dnech? ANO NE kdy?.....
Aplikovaný botox (výplně) poslední měsíc? ANO NE Pokud ano, kdy a kam?
Vrozené oslabení imunity (pokud ano, jaké) ANO NE.....
Jiné oslabení imunity (potlačení imunitních reakcí léky, např. při transplantaci) ANO NE
Autoimunitní onemocnění ANO NE
Léčba s efektem ředění krve ANO NE
Pohlavní choroby ANO NE
Trpíte na opary? ANO NE
Akutní infekce s teplotami ANO NE
Jiné chronické, anebo akutní onemocnění ANO NE
Plánujete dovolenou u moře v nastávajícím týdnu?
Jste těhotná? (u žen) ANO NE

- * Ošetření podstupujete na vlastní riziko!
- * Všechny uvedené informace podléhají ochraně osobních údajů a bude se s nimi zacházet důvěrně.
- * Souhlasím s tím, že se na mém těle zrealizuje dané domluvené ošetření
- * Potvrzuji, že jsem byl/byla dostatečně poučená o potřebné starostlivosti o samotném ošetření
- * Potvrzuji, že jsem si přečetla výše uvedené informace a že jsem jim porozuměla
- * Moje otázky mi byly úplně a důsledně zodpovězené
- * Měla jsem dostatek času a prostoru promyslet si moje rozhodnutí o podstoupení ošetření
- * Potvrzuji také, že jsem dostala kopii tohoto souladu a také krátkého popisu o vykonaném ošetření a čísla typového označení použité barvy a ostatních použitých látek.

V Týně nad Vltavou dne

Podpis klientky Podpis Artist


PhiBrows Artist