

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Permanenní make-up obočí – technika pudrové obočí

1. Informace o zákroku

Prohlašuji, že jsem byla podrobně informována o charakteru a průběhu ošetření permanentního make-upu obočí technikou pudrové obočí.

Beru na vědomí, že:

- jedná se o kosmetický zákrok, při kterém je pigment aplikován do povrchových vrstev kůže,
- intenzita barvy je bezprostředně po zákroku výraznější a během hojení zjasní přibližně o 30–50 %,
- výsledný odstín a výdrž pigmentu jsou individuální a závisí na typu pleti, metabolismu, hormonálních vlivech, užívaných lécích a následné péči,
- konečný výsledek je hodnotitelný po úplném zahojení (cca 4–6 týdnů),
- pro dosažení optimálního výsledku je nutná korekce,
- může dojít k dočasnému zarudnutí, otoku, svědění nebo tvorbě stroupků,
- nelze garantovat 100% shodu s představou klientky.

2. Původní tetování v dané lokalitě

Máte v oblasti obočí již provedené tetování / permanentní make-up?

ANO

NE

Pokud ANO, beru na vědomí, že:

- původní pigment může ovlivnit výsledný barevný tón,
- starý pigment může po zahojení prosvítat,
- výsledná barva se může vzhledem k předchozí práci lišit od nově zvoleného odstínu,
- v některých případech nelze dosáhnout zesvětlení tmavého nebo studeného podkladu,
- může být nutné více korekcí nebo předchozí odstranění/zesvětlení starého pigmentu.

Souhlasím s tím, že výsledný odstín nelze garantovat jako totožný s odstínem aplikovaným při zákroku.

3. Zdravotní stav – KONTRAINDIKACE

Označte ANO / NE:

Těhotenství nebo kojení

ANO NE

Diabetes (zejména neléčený nebo nestabilizovaný)

ANO NE

Poruchy srážlivosti krve / užívání léků na ředění krve (např. Warfarin, Anopyrin apod.)

ANO NE

Autoimunitní onemocnění

ANO NE

Onkologické onemocnění (probíhající léčba)

ANO NE

Epilepsie

ANO NE

Kožní onemocnění v oblasti obočí (dermatitida, lupénka, ekzém, aktivní akné)

ANO NE

Keloidní jizvení / špatné hojení ran

ANO NE

Alergie na barviva, kovy nebo anestetika

ANO NE

Užívání retinoidů (Roaccutane apod.) v posledních 6–12 měsících

ANO NE

Nedávno aplikovaný botulotoxin nebo výplně v oblasti čela (poslední 2–3 týdny)

ANO NE

Akutní infekční onemocnění (nachlazení, horečka)

ANO NE

Prohlašuji, že jsem uvedla pravdivé a úplné informace o svém zdravotním stavu. Jsem si vědoma, že zamlčení zdravotních komplikací může negativně ovlivnit průběh hojení i konečný výsledek.

4. Souhlas

Měla jsem možnost klást otázky, vše mi bylo srozumitelně vysvětleno a dobrovolně souhlasím s provedením permanentního make-upu obočí technikou pudrové obočí.

Datum: _____

Jméno klientky: _____

Podpis klientky: _____

Podpis poskytovatele: _____