

## INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a Příjmení:

Datum narození

Adresa:

Tel. kontakt:

E-mail:

**Souhlasím s aplikací micropigmentace v rozsahu:      \*obočí      \*oční linky      \*rty**

Ošetření může být aplikované, jen pokud klient nevykazuje žádné znaky možných kotraindikací. Pravdivé zodpovězení následujících otázek podmiňuje realizaci micropigmentace.

### **DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ:**

- Aplikovaná micropigmentace zůstává v pokožce viditelná přibližně 1 – 4 roky (záleží na lokalitě, typu pokožky a technice provedení)
- V prvních dnech je barevný výsledek **intenzivní/výrazný**, kvůli vytvoření stroupku, v průběhu hojení postupně bledne, následně se barva vrací zpět a v úplně zahojené pokožce po přibližně 4 týdnech bude mít svou finální podobu a bude připravený na korekci neboli druhou fází micropigmentace
- V závislosti od typu pokožky neručím za výsledné uchycení pigmentu, a proto mohou být potřebné **opakované korekce** pro dosažení ideálního výsledku (problém bývá cca u 1%)
- **Korekce není zahrnuta v ceně první procedury (na kterou se platí nevratná záloha 1000,-) a do 8 týdnů činí 1500,-**, druhá návštěva je nutná ve všech případech, korekce dovoluje přidat na intenzitě, případně je možné zkorigovat dodatečně tvar
- Po dobu ošetření nebo po něm, může nastat v místě aplikace **mírný otok a/nebo začervenání**, které po několika hodinách spontánně odezní
- Součástí procesu hojení může být pocit svědění v lokalitě, kde byla micropigmentace vykonaná
- V prvních 10 dnech po ošetření musí klient s oblastí micropigmentace zacházet velmi šetrně a výhradně podle instrukcí Artist, konkrétně:
  - ✓ 1.den po aplikaci místo přetíráme navlhčeným tamponkem každých 30 minut až do té doby, než jde klient spát, od druhého dne již na oblast nesaháme, ničím nemažeme (mažeme jen rty)
  - ✓ nevystavovat se UV záření a přímému kontaktu ošetřeného místa s vodou
  - ✓ Nenavštěvovat saunu, plavání, sportovní aktivity, při kterých může nastat pocení
  - ✓ v lokalitě micropigmentace nepoužívat makeup, kosmetické přípravky, krémy na tvář
  - ✓ zabránit cílenému **odstraňování pigmentových stroupků**
- Kvalita výsledného efektu závisí od kvality vykonaného ošetření, ale ve významné míře i od dodržení instrukcí ohledně péče po samotném ošetření
- V případě nedodržení instrukcí přebírá klient plnou zodpovědnost za kvalitu výsledného efektu
- Klient se zavazuje zaslat v elektronické podobě fotografii partie 14 dní a 4 týdny po zákroku

Před zákrokem bylo klientovi obočí, linky nebo rty předkreslené na jeho tváři a prostřednictvím zrcadla ukázané:

ANO

NE

Klientovi byl ukázaný přibližný možný výsledek:

ANO

NE

Souhlasíte s tím, že fotografie Vašeho obočí, linek nebo rtů mohou být použité na reklamní účely

ANO

NE

### **Trpíte některým z těchto onemocnění:**

Hemofilie (onemocnění krve)

ANO

NE

Diabetes Melutus (cukrovka)

ANO

NE

Hepatitida A, B, C	ANO	NE
HIV Infekce	ANO	NE
Různá onemocnění kůže (jaké?)	ANO	NE
Ekzém (kde?)	ANO	NE
Alergie (jehly, dezinfekce, anestetika, kovy)	ANO	NE
Vrozené oslabení imunity (pokud ano, které?)	ANO	NE
Jiné důvody oslabení imunity	ANO	NE
Autoimunitní nemoci	ANO	NE
Léčba s efektem ředění krve	ANO	NE
Porucha srážlivosti krve	ANO	NE
Pohlavní choroby	ANO	NE
Akutní zánět s teplotami	ANO	NE
Jiné chronické nebo akutní onemocnění	ANO	NE
Tvorba keloidních jizev	ANO	NE
Jste těhotná? (u žen)	ANO	NE

**V případě, že jste v minulosti prodělala opar – Herpes simplex/zoster je provedení PMU rtů možné pouze s premedikací léku HERPESIN, aby se předešlo vzniku oparů!** Výsevem oparů je výrazně narušen průběh a délka hojení a uložení pigmentu v místě aplikace. Je nutné počítat s delším a bolestivějším průběhem hojení a zároveň s nedostatečným vykreslením micropigmentace.

Ošetření podstupujete na vlastní riziko!

Veškeré uvedené informace podléhají ochraně osobních údajů a bude se s nimi zacházet důvěrně.

- ✓ Souhlasím s tím, že se na mém těle zrealizuje ošetření micropigmentace
- ✓ Souhlasím s předem dohodnutým barevným odstínem a tvarem
- ✓ Potvrzuji, že jsem byl/byla dostatečně poučená o potřebné péči po samotném ošetření
- ✓ Potvrzuji, že jsem si přečetla výše uvedené informace a že jsem jim porozuměla

POUŽITÝ PIGMENT.....

POZNÁMKY.....

V Praze, dne .....

.....

KLIENT

.....

ARTIST

