

Micropigmentointi ja Microblading esitietolomake

Asiakkaan nimi: _____ Puh: _____

Kotipaikkakunta: _____ Syntymävuosi: _____

Sähköposti: _____

Allergiat: _____

Sairaudet: _____

Lääkkeet: _____

Pigmentoitava alue: Kulmat () Silmänrajaukset () Huulet ()

Vahvistan allekirjoituksellani, että olen tietoinen seuraavista asioista:

- Minulla ei ole puudutusaineallergiaa.
- Minulla ei ole diabetestä, verenvuototautia, hepatiittia tai hiv-tartuntaa.
- Omega 3- ja muiden öljyvalmisteiden pidempiaikainen käyttö voi vaikuttaa värin tarttuvuuteen/pysyvyyteen.
- Myös kehon yksilölliset tekijät vaikuttavat pysyvyyteen: esim. ihon rasvaisuus, atopia tai hormonaaliset syyt.
- Pigmentoinnin tarkoitus on korostaa/korjailia omia piirteitä. Tuloksen ei ole tarkoitus korvata täysin meikkiä.
- Pigmentointi tehdään steriilillä hygieniamodulilla/neulalla.
- Punoitusta, kirvelyä ja turvotusta voi esiintyä. Käsittelyn jälkeen iho voi olla arka.
- Paranemisaika on 7-10 päivää.
- Olen itse asiakkaana vastuussa pigmentoinnin jälkihoidosta. Pigmentointialuetta hoidetaan käsittelyn jälkeen tekijän suosituksen mukaisella jälkihoitotuotteella.
- Viikon ajan tulee välttää aurinkoa, saunomista, uimista, urheilua.
- Meikkiä ei saa käyttää pigmentoidulle alueelle, ennen kuin iho on parantunut.
- Mahdollisimman korkean suojakertoimen aurinkosuojavoidetta (50+ sis. UVA+UVB) tulee käyttää pigmentoidulle alueelle varsinkin kesäaikaan.
- Veren luovutus ei ole mahdollista 4 kuukauteen.
- Huulten rajausta tehtäessä herpesviruksen kantajan on hyvä aloittaa herpesksen estolääkitys, reseptivapaa voide- tai tablettikuuri paria päivää ennen huulipigmentointia.
- Kehon yksilölliset tekijät saattavat vaikuttaa pigmentointitulokseen, heikentää värin pysymistä ihossa, vähentää pigmentointien kestoa tms., josta tekijä/yritys eivät ole vastuussa.
- Pigmentointi on valmis vasta vahvistuskäsittelyn jälkeen, vahvistuskäsittely on aina välttämätön.
- Mikäli sinulla on vanhat pigmentoinnit, tekijä ei ole vastuussa niissä olevista mahdollisista virheistä.
- muuta huomioitavaa/sovittua: _____

Olen ymmärtänyt lukemani, hyväksynyt pigmentointisuunnitelman ja lupaan noudattaa minulle annettuja kotihoito-ohjeita.

Paikka ja aika: _____

Asiakkaan allekirjoitus: _____

PÄIVÄ

VÄRI

NEULA/MODULI

MUUTA HUOMIOITAVAA