

# FORMULAR TIL INFORMERET SAMTYKKE

Autoriseret formular til permanent makeup



PERMANENT  
MAKEUP  
KØBENHAVN

Beauty & design ApS  
CVR-nr.: 39474727  
mobil: 26 60 03 01  
Fjeldhammervej 15  
2610 Rødovre

Navn: .....

Mobil: .....

Fødselsdato: .....

E-mail: .....

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

Kontraindikationer	Lidelser, der muligvis kan have en negativ effekt på permanent makeup	Notifikationer
<p><b>Jeg lider af:</b> hæmofili, lupus, helvedesild i ansigtet, herpes-simplex øjeninflammation, iktyose (fiskeskælshud), melanomas (hudkræft) i ansigtet, øjenkomplikationer pga. diabetes, grøn stær, keloid arvæv, læbekræft.</p> <p><b>Jeg:</b> bruger/har brugt roaccutane indenfor de sidste 6 måneder.</p>	<p><b>Jeg:</b> lider af alopecia, har diabetes, er allergisk overfor lidocainbaseret bedøvelse, lider af forkølelsessår på læben, lider af eksem/allergi, har hjerteproblem, er gravid, har problem med sårheling, 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.</p>	<p><b>Jeg:</b> - 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.</p>

**Hermed bliver jeg informeret omkring hele behandlingsforløbet:**

- 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 7-10 dage efter behandlingen, og der vil muligvis forekomme blå mærker eller blodkarsprængninger i området.
- For at opnå det mest naturlige resultat er der påkrævet og ofte nødvendigt at få foretaget 2. behandling. Dette skal foretages indenfor 4-8 uger efter første behandling. Gennemføres den 2. nødvendige behandling 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

**Jeg accepterer at modtage nyhedsbrev fra Beauty & Design ApS.**

(Du kan enhver tid afmelde dig fra nyhedsbrev.)

Sæt kryds: Ja  Nej

Underskrift: .....

Dato: .....