

KOSMETICKÝ SALON ALENA KUCHAROVÁ

Informovaný souhlas - přístrojová péče

Jméno a příjmení_____

Kontaktní údaje (telefon nebo email)_____

Princip

Kosmetická péče s použitím kosmetického přístroje H1301 Aquapeeling/Hydrodermabrazé

výrazně zvyšuje účinky klasické kosmetické péče. Hlubkově čistí pleť, připravuje pleť pro následnou penetraci aktivních látek, stimuluje kolagenová vlákna a produkci elastinu, zapracuje aktivní látky bez porušení pleti.

Dochází ke stažení a vypnutí uvolněné a povadlé pleti, kontur obličeje, dekoltu včetně oblasti kolem očí, dochází k výrazné redukci vrásek. Ve tkáni dochází ke zvýšení krevní mikrocirkulace. Pomáhá k čištění pórů.

Tuto speciální péči lze podstupovat během celého roku. Během 24 hodin po proceduře se nevystavujte přímému slunci, nenavštěvujte solárium, bazén, nebo saunu.

Procedura je příjemná. Aplikace nesmí klienta pálit ani bolet. Pokud ucítíte některý u těchto pocitů, tak okamžitě informujte obsluhu.

Kontraindikace

Péči nelze podstoupit v těchto případech: těhotenství, epilepsie a další nervové poruchy, autoimunitní onemocnění, mechanické implantáty v místě aplikace, onkologická onemocnění, nemoci srdce, ledvin, jater, oběhové soustavy a další závažná nebo infekční onemocnění. Nedoporučuje se provádět také po čerstvé aplikaci botoxu nebo výplní (1 měsíc). Dále se nedoporučuje při větším množství rozšířených žilek v ošetřované části obličeje a dekoltu.

Prohlášení klientky/klienta

Já, níže podepsaná/ný, prohlašuji svým podpisem stvrzuji, že jsem byla/byl srozumitelně seznámena/seznámen s průběhem péče a netrpím žádnými výše uvedenými kontraindikacemi ani jiným závažným onemocněním. Plně rozumím podaným informacím a budu se řídit pokyny ošetřujícího.

Na základě poskytnutých informací, které pokládám za zcela dostačující pro mé rozhodnutí a po vlastním důkladném zvážení plně a bez výhrad souhlasím s provedením péče.

Souhlasím se shromažďováním osobních údajů (jméno, příjmení, telefon nebo email) z hlediska oprávněného zájmu za účelem vedení databáze salonu, kontaktováním mé osoby. Byla/byl jsem seznámena/seznámen se způsobem uchování a možnosti odvolání tohoto souhlasu.

V Českých Budějovicích dne_____ Podpis klientky/klienta_____