

FESTŐKÖNYV

Modell – vendég neve:.....

A festést végző kozmetikus neve:

A bőrpróba időpontja (1 hónapnál ne legyen régebbi!):.....

A bőrpróba leolvasási ideje:.....

A bőrpróba eredménye:.....

Szempillafestés	Szemöldökfestés
Felhasznált festék márkaneve:	Felhasznált festék márkaneve:
Színe, színekódja:	Színe, színekódja:
Hatóanyaga:	Hatóanyaga:
A hozzá felhasznált H ₂ O ₂ neve, típusa:	A hozzá felhasznált H ₂ O ₂ neve, típusa:
A H ₂ O ₂ koncentrációja:	A H ₂ O ₂ koncentrációja:

A modell tölti ki:

- A legutóbbi bőrpróba eredménye pozitív lett?
- A bőrén tapasztalható valamilyen kóros elváltozás?
- Ön jelenleg könnyezik, influenzás vagy lázas?
- Vannak szemhéjzáródási problémái?
- Volt Önnek a közelmúltban szemműtétje, vagy szemgyulladás?
- Szenved jelenleg bármilyen allergiában?
- Az utolsó szempillafestésnél tapasztalt bármilyen elváltozást?
- Jelenleg visel kontaktlencsét?
- Klausztofóbiás?

IGEN	NEM

A kozmetikustól a festésről alapos tájékoztatást kaptam.

A kontraindikációkat (ellenjavallatokat) ismerem és tudomásul vettem. (kontaktlencse, szemhéjzáródás, lázas állapot, szem műtét, utolsófestésnél tünetek, allergia, kötőhártya gyulladás ittas állapot, klausztofóbia). Aláírással kijelentem, hogy a felsoroltakkal nem rendelkezem. Rajtam a festési folyamat elvégezhető. Tudomásul veszem, hogy a festék mellékhatásai a következők lehetnek: viszketés, szemhéjvörösség, könnyezés, váladekozás, kötőhártya gyulladás.

➤ Dátum: Budapest, 20.

.....
kozmetikus aláírása

.....
modell-vendég aláírása