

Nõusolek püsimeigi protseduuri läbiviimiseks Püsimeigi Akadeemias Allura Beauty Academy

Olen informeeritud:

1. Püsimeigi protseduuri eesmärgist, olemusest, meetoditest ja etappidest, samuti võimalikest valuaistingutest ja muudest organismi reaktsioonidest protseduuri ajal ja rehabilitatsiooni perioodil (tursed, punetus, kooriku moodustumine) ning värvi moodustumisest.

2. Valuvaigistite kasutamise kohta.

3. Sellest, et püsimeigi soovitud tulemuse saavutamiseks võib vaja minna teist protseduuri (sõltuvalt keha reaktsioonist). Protседuuri loetakse korduvaks tingimusel, et sama Akadeemia spetsialist viib selle läbi ajavahemikul 1 - 1,5 kuud pärast esimest protseduuri, kuid mitte hiljem kui 2 kuud pärast seda.

4. Kinnitan, et minu poolt on täidetud ja allkirjastatud dokument-küsimustik üldsomaatilise anamneesi kogumiseks, oma tervisega seotud küsimustele vastasin ausalt. Mind on ette hoiatatud, et puuduliku või ebatäpse teabe esitamise korral minu tervist puudutavates küsimustes võib protseduur mõjuda tervisele kahjulikult ja / või soovitud tulemust ei saavutata.

5. Mind on teavitatud, et peab järgima spetsialisti soovitusi protseduuri ettevalmistamisel ja rehabilitatsiooni ajal. Olen aru saanud, et soovitude mittejärgimine võib põhjustada (või soodustada) kohalike ja / või üldiste komplikatsioonide teket ning negatiivselt mõjutada protseduuri üldisi tulemusi.

Olen tutvunud soovitustega hoolduse kohta, mis on vajalik pärast protseduuri, ja kohustun järgima kõiki mulle antud soovitusi.

6. Kohustun protseduurijärgsel rehabilitatsiooni perioodil viivitamatult teavitama spetsialisti seisundi halvenemisest, muudest negatiivsetest ilmingutest, samuti asjaoludest, millede tagajärjel need halvenemised tekkisid.

7. Vastunäidustuste loetelu

Absoluutsed vastunäidustused:

- verejooksu häired (hemofiilia); vere ja verd moodustavate elundite haigused;
- südame-veresoonkonna süsteemi haigused;
- verd vedeldavate preparaatide (aspiriin, tsitramoon) võtmine;
- eelnev keemiaravi;
- kalduvus kolloidse armistumise suhtes;
- pahaloomulised kasvaja;
- nahahaigused (demodikoos, nahaalune puuk), akne, herpes jne;
- silma limaskestast põletik (konjunktiviit);
- epilepsia;
- süsteemsed autoimmuunhaigused (reuma ja reumatoidartriit, süsteemne erütematoosluupus, vaskuliit, sklerodermia);
- insuliinist sõltuv suhkurtõbi (tüüp 1);
- mis tahes haigused ägedas staadiumis, ägedad bakteriaalsed ja viirushaigused;
- nõrgenenud immuunsus;
- rasedus, imetamine, menstruatsioon;
- allergilised reaktsioonid anesteetikumide suhtes;
- HIV, AIDS.

Kinnitan, et olen tutvunud vastunäidustuste loeteluga ja need ei kehti minu kohta.

9. Käesolevaga annan omapoolse nõusoleku Püsimeigi Akadeemiale Allura Beauty Academy minu isikuandmete töötlemiseks mulle püsimeigi protseduuri teenuse osutamise eesmärgil. Nõusolek hõlmab järgmisi isikuandmete kategooriaid: perekonnanimi, eesnimi, sünniaeg, teave minu tervisliku seisundi, olemasolevate näidustuste ja vastunäidustuste, teostatud protseduuride ja nende tulemuste kohta; foto- ja videomaterjalid, mis on loodud enne ja pärast protseduuri.

Olen informeeritud sellest, et Püsimeigi Akadeemia Allura Beauty Academy tagab minu isikuandmete töötlemise vastavalt Eesti Vabariigis kehtivatele õigusaktidele.

See nõusolek kehtib kuni isikuandmete töötlemise eesmärkide saavutamiseni või teabe säilitamise ajal. Selle nõusoleku võib minu kirjaliku taotluse alusel igal ajal tagasi võtta. Kinnitan, et andes sellise nõusoleku, tegutsen oma vabast tahtest ja oma huvides.

10. Kinnitan oma nõusolekut enne ja pärast protseduuri loodud foto- ja videomaterjalide kasutamiseks sotsiaalvõrgustikes ja Püsimeigi Akadeemia Allura Beauty Academy veebisaidil.

11. Ma kiidan täielikult heaks valitud pigmendi värvi, kulmude kuju, silmade ja huulte jooned.

12. Kinnitan, et protseduuri ajal kasutati ühekordselt kasutatavaid materjale (linad, maskid, mütsid, kindad, salvrätikud, pigmentide korgid, nõelad). Kõik pakendid avati minu juuresolekul.