

به نام خالق زیبایی ها / / تاریخ:

فرم رضایت دریافت خدمات ناخن

سالن زیبایی.....

اینجانب سرکار خانم.....متولد.....نام پدر.....به شماره  
ملی.....خواستار انجام خدمات ناخن توسط سرکار خانم..... می باشم.

**لطفاً موارد مد نظر را علامت بزنیید:**

- کاشت ناخن     کاشت با پودر     کاشت با ژل
- کاشت با فرم     کاشت با تیپ     کاشت با قالب     کاشت با فایبر گلاس
- کاشت ناخن به روش بی بی بومر     کاشت ناخن به روش دیپینگ
- کاشت ناخن آکواریوم     کاشت ناخن سیلک     کاشت ناخن میکس
- کاشت فرنچ ثابت     کاور با پودر     کاور با ژل     کاشت موقت
- لاک ساده + ناخن مصنوعی
- ترمیم ناخن     ترمیم پودر     ترمیم ژل
- ریموو ناخن     ریمو ژلش ریمو لمینت     ریمو کاشت ژل
- ریمو کاشت پودر     طراحی ناخن     لاک ساده
- ژلش ناخن     لمینت ناخن     مانیکور     پارافین تراپی دست
- پارافین تراپی پا     کفسابی پا     پدیکور

**سایر موارد:** .....

## به سوالات زیر با دقت پاسخ دهید:

- آیا سابقه بیماری خاصی دارید و دارو خاصی مصرف می‌کنید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- آیا سابقه آلرژی و حساسیت دارید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- آیا سابقه ی افتادن ناخن دست یا پا بدون دلیل و ضربه دارید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- پوست شما از چه نوع می باشد؟

پوست نرمال  پوست چرب  پوست خشک  پوست حساس  پوست ترکیبی

## نکات مهم

- قبل از انجام کار زمان مناسب برای انجام خدمات خالی کنید.

- تلفن همراه خود را در حالت سایلنت قرار دهید.

- به افرادی که بیماری‌های عفونی و یا قارچی دارند توصیه می‌شود تا کاشت ناخن را انجام ندهند.

- برای مراقبت از ناخن‌ها برای انجام کارهای خاصی مثلا باغبانی و شست‌وشو با دست و... حتما از دستکش استفاده کنید.

- از کار با مواد شیمیایی و حلال بدون دستکش خودداری کنید.

- از آب و رطوبت زیاد دوری کنید.

- از آتش و حرارت دوری کنید.

- ریمو کردن ناخن‌ها را به متخصص بسپارید.

- ترمیم در زمان های مشخص باید انجام شود.

- اگر پوست شما حساس باشد ممکن هست بعد از کاشت اطراف ناخن کمی قرمز یا ملتهب شود.

- عفونت قارچی یکی از شایع ترین عوارض کاشت ناخن می باشد. ناخن کار متعهد می شود هواگیری ناخن و تمامی نکات مربوط به کار را به درستی انجام دهد. مراقبت و بهداشت ناخن ها بر عهده خود شخص می باشد.

- در صورت رعایت نکردن مراقبت های مربوط به ناخن سالن هیچ مسئولیتی پذیرا نیست.

سایر موارد.....

به موجب این رضایت نامه اینجانب..... متعهد می شوم که با رضایت کامل خود،  
(رضایت همسر خود) خواستار دریافت خدمات در لاین ..... شده ام.

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

آدرس محل سکونت:

امضاء و اثر انگشت