

به نام خالق زیبایی ها تاریخ: / /

فرم رضایت دریافت خدمات کراتین و احیا مو

سالن زیبایی.....

اینجانب سرکار خانم.....متولد..... به شماره ملی.....

در سالن زیبایی..... خواستار انجام خدمات..... توسط سرکار خانم.....

می باشم.

### با دقت به سوالات زیر پاسخ دهید

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

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

- آیا در ..... روز گذشته از رنگ مو یا دکلره استفاده کردید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- آیا سابقه ی شپش مو در خود یا خانواده دارید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- آیا سابقه ی تنگی نفس یا مشکل ریوی دارید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- آیا در یک سال اخیر خدمات کراتین یا انواع تراپی مو دریافت کرده اید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- آیا در حال انجام مزوتراپی مو هستید؟ بله  خیر   
توضیح.....

- سابقه خارش یا تورم در پوست سر دارید؟

بله □ خیر □

توضیح.....

- آیا دریافت خدمات کراتین و تراپی مو از سوی پزشک برای شما مجاز اعلام شده است؟ بله □ خیر □

توضیح.....

- آیا دوران بارداری یا شیردهی را سپری می کنید؟ بله □ خیر □

توضیح.....

### نکات مهم

- ✓ در صورتی که طی ..... ماه اخیر تحت عمل جراحی قرار گرفته و مواد بیهوشی دریافت کرده اید.
- ✓ در صورتی که ضعف سیستم ایمنی بدن دارید.
- ✓ در صورتی که طی یک سال اخیر به کرونا مبتلا شده اید.
- ✓ در صورت ابتلا به ایدز، هپاتیت و بیماری هایی که سبب ضعف سیستم ایمنی بدن می شوند.
- ✓ در صورتی که بادر هستید یا دوران شیردهی را سپری می کنید.
- ✓ در صورتی که مبتلا به کم کاری یا پرکاری تیروئید هستید.
- ✓ در صورتی که از داروهای گروه اعصاب و روان استفاده می کنید.
- ✓ در صورتی که روزهای قاعدگی را سپری می کنید.

امکان دارد بدن شما نسبت به دریافت مواد کراتین یا تراپی واکنش نشان داده یا نتیجه دلخواه حاصل نشود.

همچنین لازم به ذکر است در صورتی که به سبب انجام دکلره یا رنگ مداوم، موهای شما کشسان و آسیب دیده هستند باید ابتدا خدمات احیا و پلکس تراپی را دریافت کرده سپس در صورت مقاومت موها، خدمات کراتین و صافی دریافت کنید.

در صورتی که راضی به انجام پلکس و احیا نباشید و اصرار بر دریافت مستقیم کراتین داشته باشید، مسئولیتی به عهده آرایشگر شما نیست.

- در صورت رعایت نکردن مراقبت های اصولی پس از تراپی که در ادامه ذکر می شود، عمر مفید کراتین و تراپی شما کاهش میابد و مسئولیتی بر عهده آرایشگر شما نیست.

- تا ..... ماه بعد از احیا و کراتین مو از رنگ و دکلره استفاده نکنید.

- از رنگ مو بدون آمونیاک استفاده کنید.

- از شامپو و ماسک مو مخصوص موهای کراتین شده و فاقد سولفات مرغوب استفاده کنید.

- تا ..... روز بعد از کراتین موهایتان را نشوید.

- تا ..... روز بعد از کراتین موهایتان را با کش، گیره و... نبندید.

- بعد از حمام حتما موهای خود را خشک کنید.

بعد از حمام حتما از ماسک مو و روغن مناسب تریپی مانند روغن آرگان مرغوب استفاده کرده و با باد

گرم سشوار موهای خود را خشک کنید.

خیس ماندن موها باعث پوسیدگی و کاهش عمر مفید کراتین و تریپی می شود.

در صورتی که به استخر مراجعه می کنید حتما موها را چرب کرده و از کلاه محافظ استفاده کنید.

از تعریق بیش از حد موها جلوگیری کنید.

شنا کردن در آب دریا و استخر عمر مفید کراتین و تریپی را کاهش می دهد.

موها را در حمام با آب داغ نشوید، از آب ولرم رو به خنک استفاده کنید و از چنگ زدن موها

خودداری کنید.

از شانه های چوبی برای شانه زدن موهایتان استفاده کنید.

سایر موارد.....

اینجانب ..... موارد یاد شده در این فرم را مطالعه کرده، مشاوره کامل را از

خانم ..... به عنوان تراپیست و آرایشگر خود دریافت

کرده و با صداقت کامل ایشان را در جریان حساسیتها، بیماریها و موارد خاص قرار داده و متعهد

میشوم که با رضایت کامل خود و همسرم، خواستار دریافت خدمات در لاین احیا و صافی مو شده ام.

امضاء و اثرانگشت

آدرس محل سکونت:

تلفن همراه:

تلفن ثابت: