

- Nie mam nadpobudliwości nerwowej, tików nerwowych,.....
- Nie mam choroby autoimmunologicznej,.....
- Nie mam choroby gałki ocznej (w przypadku makijażu powiek),.....
- Nie mam stanów zapalnych spojówek i oczu (w przypadku makijażu powiek),.....
- Nie miałam/em zabiegów operacyjnych oczu (w przypadku makijażu powiek),.....
- Nie mam zwyrodnienia siatkówki (w przypadku makijażu powiek),.....
- Nie mam skóry z tendencjami do koloidów i blizn,.....
- Nie jestem w trakcie kuracji sterydowej,.....
- Nie jestem w trakcie antybiotykoterapii,.....
- Nie stosuję leków rozrzedzających krew,.....
- Ni stosuję leków do aplikacji miejscowej w obszarze objętym zabiegiem,
- Nie miałam/em przeprowadzonego zabiegu złuszczenia naskórka przez okres 4 tygodni przed zabiegiem.....
- Nie stosowałam/em odżywek do rewitalizacji, stymulacji wzrostu brwi i rzęs w okresie 3 miesięcy przed zabiegiem (makijaż brwi, kreski powiek).....
- Nie miałam/em ostrzykniętych ust wypełniaczem (min. 3 miesiące przed zabiegiem).....
- Nie jestem w trakcie leczenia stomatologicznego (makijaż ust).....
- Nie mam podwyższonej temperatury i przeziębienia w dniu zabiegu,.....
- Nie spożywałam/em alkoholu i środków odurzających w ostatnich 24 h.....

3. Możliwe naturalne reakcje na zabieg.

Zostałam/em poinformowana/y o przebiegu zabiegu i możliwości naturalnego wystąpienia po zabiegu reakcji organizmu takich jak w szczególności :

- *swędzenie w okresie gojenia,*
- *pojawienia się strupków i złuszczenia naskórka w miejscu zabiegu,*
- *makijaż w pierwszych dniach po zabiegu będzie znacząco ciemniejszy,*

4. Możliwe powikłania.

Zostałam/em poinformowana/y o możliwości wystąpienia powikłań po zabiegu w postaci:

Ryzyko wystąpienia – częste: Ryzyko wystąpienia – rzadkie: Ryzyko wystąpienia – bardzo rzadkie:

obrzęk;	zakażenie wirusowe;	bliznowce;
rumień;	zakażenie bakteryjne;	migracja pigmentu;

5. Zobowiązania pozabiegowe

Zostałam/em poinformowana/y o konieczności stosowania się do następujących zaleceń pozabiegowych, których nieprzestrzeganie może spowodować poważne powikłania, i przyjmuje je do stosowania :

- *Miejsce poddane zabiegowi traktować ze szczególną ostrożnością*
- **WAŻNE :** *Strupków ani złuszczącego się naskórka nie wolno usuwać mechanicznie !.*
- *Zachować wysoką higienę dłoni, istnieje bowiem duże ryzyko wtórnego zakażenia,*
- *Nie przemywać wodą z mydłem i środkami złuszczącymi miejsc poddanych pigmentacji przez min. 2 tygodnie*
- *Unikać silnej ekspozycji słonecznej przez 6 tygodni i stosować kremy z wysokim filtrem UV,*