

# FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA WYKONANIE ZABIEGU DEPILACJI LASEROWEJ LIGHT SHEER DESIRE \*

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu depilacji laserowej. mam świadomość, iż zabieg zostanie wykonany zgodnie z zasadami sztuki kosmetologicznej, przez osobę posiadającą odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe do wykonywania tego typu zabiegów.

## ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH

W związku z wyrażeniem zgody na wykonanie zabiegu depilacji laserowej Light Sheer Desire w celu minimalizacji zagrożeń związanych z jego wykonaniem, wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych zawartych w niniejszej zgodzie, a obejmujących informacje o wystąpieniu czynników stanowiących przeciwwskazania do zabiegu, informacje zawarte w wypełnionym przeze mnie formularzu stanu zdrowia czy informacje o innych schorzeniach. W przypadku podania nieprawdziwych informacji lub zatajenia prawdy, biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki zabiegu i zrzekam się wszelkich roszczeń wobec osoby wykonującej zabieg.

Oświadczam, że nie występują u mnie żadne z niżej wymienionych czynników lub okoliczności, stanowiące przeciwwskazania do wykonania zabiegu i mam świadomość, że w wypadku ich zatajenia biorę pełną odpowiedzialność za negatywne skutki wykonanego zabiegu, w tym możliwość wystąpienia powikłań.

•	 	 data	i podp	ois

Czym jest Depilacja...

Epilacja czyli trwała depilacja działa na zasadzie fototermolizy selektywnej.

Wiązka światła podczerwonego z lasera diodowego jest zamieniana na ciepło, a następnie jest pochłaniana przez melaninę włosa, której największe stężenie znajduje się w cebulce włosa.

Cebulka włosa **w fazie anagenu**, włącznie ze wszystkim co je odżywia, jest uszkadzana, co zapobiega jego regeneracji i odrastaniu.



Właściwe przygotowanie się do zabiegu, należy trzymać się następujących zasad:

- Bezpośrednio przed zabiegiem należy zgolić włosy w miejscu depilacji.
- Skóra nie może być sucha, podrażniona. Zadbaj o nawodnienie organizmu i nawilżenie skóry.
- Przed każdym zabiegiem włosów nie można wyrywać (pęseta, wosk, depilatory mechaniczne) przez okres 4 -8 tygodni. Można natomiast je golić wyłącznie maszynką.
- Stosowanie kremów lub maści z Vit. A, retinoidami (np. Isotrexin, Differin, Zorac i inne), Vit. C i kwasami owocowymi w miejscu depilowanej powierzchni wymaga 4 tygodni przerwy przed zabiegiem.
- Peelingi należy odstawić 1 tydzień wcześniej.
- Terapia doustna retinoidami wymaga półrocznej przerwy pomiędzy końcem kuracji i pierwszym zabiegiem.
- Leki światłouwrażliwiające (fototoksyczne, fotoalergiczne) i zioła o takim działaniu (dziurawiec, nagietek, herbata Figura 1, 2) wymagają odstawienia na 1-2 tygodnie przed zabiegiem.
- Aktywne infekcje skóry w miejscu zabiegu (bakteryjne, wirusowe, grzybicze) stanowią przeciwwskazanie do zabiegu. Zabieg jest możliwy po wyleczeniu infekcji.
- Aktywna opalenizna oraz samoopalacze są przeciwwskazaniem do zabiegu. Minimalna przerwa po opalaniu wynosi 4-6 tygodni

Oświadczam, że nie występują u mnie żadne z niżej wymienowych czynników lub okoliczności, stanowiących przeciwskazania do wykonania zabiegu i mam świadomość, że w przypadku ich zatajenia biorę na siebie pełną odpowiedzialność za negatywne skutki wykonywanego zabiegu, w tym możliwość wystąpienia powikłań.

### PRZECIWWSKAZANIA DO WYKONANIA ZABIEGU:

- choroby nowotworowe,
- ciąża,
- bielactwo,
- łuszczyca,
- padaczka,
- świeża opalenizna (również solarium i samoopalacze),
- obecność znamion barwnikowych na skórze, fotodermatozy (plamy),
- aktywne infekcje skóry w miejscu poddawanym zabiegowi,
- krem z retinolem (przestać używać na 1 miesiąc przed zabiegiem),
- leki światłouczulające (np. wit C, antybiotyki)
- retinoidy,
- zioła (dziurawiec, nagietek; przestać używać na 2 3 tygodnie przed zabiegiem),
- depilacja depilatorem, woskiem i pęsetą ( przestać używać 1 miesiąc przed zabiegiem),
- włosy siwe i białe,
- skłonność do przebarwień,
- peeling (przestać używać do 1 tygodnia przed zabiegiem)

Inne.....



#### **ZALECENIA POZABIEGOWE:**

- przez 2 tygodnie po zabiegu nie wolno opalać skóry poddanej zabiegowi,
- miejsca narażone na działanie promieni UV muszą być chronione kremami z filtrami anty-UV o wskaźniku minimum 30,
- przez tydzień po zabiegu nie należy stosować samoopalaczy,
- kolejne zabiegi depilacji laserowej należy wykonać w odstępach 4-8tygodniowych (długość odstępów między zabiegami zależy od partii ciała oraz indywidualnych predyspozycji). Skrócenie lub wydłużenie tej przerwy osłabi efekty zabiegu,
- preparaty złuszczające można wprowadzić 2 tygodnie po zabiegu,
- leki i zioła światłouczulające można przyjmować po 2 tygodniach od zabiegu,
- nie wolno wyrywać włosów przez minimum 6 tygodni po zabiegu,
- przez 2-3 dni po zabiegu może utrzymywać się delikatne zaczerwienienie, obrzęk bądź niewielkie pęcherzyki. Jest to zjawisko naturalne. Przez ten czas konieczne jest zachowanie należytej ostrożności:
- myć skórę żelem bezmydłowym lub tonikiem albo mleczkiem bezalkoholowym, ewentualnie czystą wodą,

nie stosować mydła, spirytusu i wszelkich środków zawierających spirytus (dezodorantów i antyperspirantów – jeśli depilacja dotyczyła pach),

- -w razie potrzeby stosować zasypkę lub krem Alantan Plus albo Bepanthen czy Dermopanthen,
- delikatnie skórę osuszać, nie trzeć, nie drażnić w inny sposób,
- nie stosować leków i ziół fotouczulających.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią obowiązku informacyjnego przedłożonego mi przez Administratora moich danych osobowych - firmę LADY.K Klaudia Rączkowska - w zakresie przetwarzania danych osobowych zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w tym treścią przysługujących mi praw w zakresie przetwarzania danych osobowych zarówno w zakresie zawartej umowy jak i dobrowolnie wyrażonych zgód.

obowych zarówno w zakresie zawartej umowy jak i dobrowolnie wyrażonych zgód.					
data i podpis					

### DANE ZABIEGOWE

lp	Data wykonania zabiegu	Depilowana partia	Parametry
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			