Devis EPILACTION

Nom	Prénom
Né(e) le//	
Adresse	
Code Postal	Ville
Profession	Origine du Contact
Tél fixe	Tél portable
Email	
Contre-indications	
☐ Anomalies de la peau : grain de beauté, lésion, bouton de fièvre	□ Tatouage (en regard du tatouage)
 Femme enceinte et enfant/ado prépubère, par principe de précaution Eviter le soleil une semaine avant et quelques jours après ainsi que le 	
LYTTE TO SOTOTI UTTO SOTTAINTO AVAILE OF QUOTQUOO JOURS APTOS ARTIST QUO	ics auto-dionzants
Zones	
MONTANT TOTAL	€
Je soussigné(e)	déclare souscrire un contrat de prestations de soins
·	s correspondant à mon type de contrat sur rendez-vous au sein du
	imes versées ne puissent pas faire l'objet de remboursement.
IMPORTANT Tout rendez-vous (séance) non décommandé 48 heures à	ı l'avance sera décompté du nombre total des séances.
,	,
Fait à Le	
En deux exemplaires, dont un remis à l'adhérent.	
Signature Précédée de « lu et approuvé »	CACHET DU CENTRE

Questionnaire EPILACTION

Nom		Prénom	
Né(e) le///		···	
Adresse			
Code Postal Profession Tél fixe			
			Email
Etes-vous enceinte?	OUI	□ NON	
Planifiez-vous une grossesse ?	OUI	□ NON	
Avez-vous des lésions cutanées de toutes natures sur les zones à traiter ?	OUI	□ NON	
Quand êtes-vous allé(e) au soleil la dernière	e fois ?		
Avez-vous l'intention d'aller au soleil prochainement ?	OUI	□ NON	
Appliquez-vous des lotions autobronzantes ?	□ OUI □ NON Si oui à quand remonte la dernière application ?		
Etes-vous sous médication ?	OUI	□ NON	
Avez-vous des choses importantes à signale	er ?		
Quelles zones souhaitez-vous épiler ?			
PHOTOTYPE DE PEAU	Photoype IIPhotoype IIPhotoype IVPhotoype V		

Informations EPILACTION

LE POIL

Le système pileux est constitué de cellules germinatives concentrées dans un réservoir, appelé « bulge », programmé pour fabriquer des poils tout au long de la vie et la racine du poil est appelée le « bulbe ».

Le cycle de vie du poil :

- Il naît : phase où il n'est pas visible, dite « phase anagène », (3 à 6 mois)
- Il vit : le poil est sorti et il est rattaché à la racine, « phase catagène », (1 à 3 mois)
- Il meurt : il est en phase d'expulsion, et un nouveau poil est en train de naître, «phase télogène» (moins d'un mois) Les poils en phase anagène sont les cibles en épilation définitive. Environ 20% des poils sont détruits à chaque séanc Plusieurs séances sont nécessaires pour arriver à détruire 80 à 90% des poils.

Ne fonctionne pas sur les poils clairs ou blancs, sur les poils châtains il faudra éventuellement augmenter la fluence et le nombre de séances.

LA PEAU

Rasage 24 à 48 h avant la séance n'importe quelle méthode de rasage (rasoir, tondeuse, crème dépilatoire) Toute peau mal préparée risque d'entrainer un échec de la séance

Pourquoi ne faut-il pas s'épiler à la cire, pince à épiler ou épilateur électrique ?

Ces systèmes arrachent le bulbe. Si le poil est arraché, la lumière ne détectera pas sa cible (bulbe) et ne sera pas efficace.

DURÉE ET INTERVALLE DES SÉANCES

Les 3 premières séances font disparaître environ 50% des poils.

Elles doivent être espacées de 4 semaines pour le visage et 6 semaines pour le corps.

A l'issu des 3 premières séances, le rythme des séances sera :

Visage : toutes les 4 à 6 semainesCorps : toutes les 6 à 8 semaines

Le nombre de séances varie :

- entre 6 et 8 séances pour le corps chez la femme
- entre 8 et 10 séances pour le visage chez la femme
- entre 10 et 12 séances chez les hommes

Ce nombre de séances ci-dessus permet d'éliminer environ 90% des poils. Pour obtenir une épilation TOTALE, il faut envisager de faire des séances d'entretien (1 à 3 séances par an pendant les premières années qui suivent le traitement)

LE BRONZAGE

Grâce à la nouvelle technologie d'épilation «In Motion», il ne suffit que d'une seule semaine sans bronzage actif sur la zone à traiter avant et après la séance.

LE BOULEVERSEMENT HORMONAL

Il est toujours possible que sous l'influence de facteurs divers, hormonaux notamment, des duvets adjacent aux poils détruits deviennent plus épais et foncent. Cela peut faire suite à une grossesse, un changement de stérilet ou de pilule, la ménopause, etc...

Dans le cas d'un problème hormonal connu ou détecté lors de la consultation, nous préconisons à nos patient(e)s de consulter au préalable un endocrinologue, afin d'optimiser l'efficacité du traitement.