

TOESTEMMINGS FORMULIER

Lash Volume Lift

Ondergetekende,

Voor en achternaam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mailadres: _____

Verklaart hierbij het volgende:

- Ik ben geïnformeerd dat ik zelfverantwoordelijk ben voor de eventuele gevolgen die kunnen voortkomen uit het laten aanbrengen van de lash volume lift
- Ik ben vooraf geïnformeerd over de risico's die kunnen ontstaan als gevolg van het aanbrengen van de Lash Volume Lift zoals een allergische reactie
- Ik ben geïnformeerd dat na het zetten van de Lash volume lift het minimaal 24 uur niet nat mag worden, dit beïnvloedt de kwaliteit van de Lash Volume Lift
- Ik ben vooraf geïnformeerd dat na het zetten van de Lash volume lift ik minimaal 24 uur geen mascara mag gebruiken
- Ik ben vooraf geïnformeerd dat ik minimaal 6-9 weken moet wachten om de Lash volume lift te herhalen. De krul moet er volledig uit zijn gegroeid.

Ik ben geïnformeerd dat de behandeling niet door kan gaan als:

- Ik zwanger ben
- Allergisch ben voor bepaalde ingrediënten in onze Lash volume lift producten

Om infecties en allergische reacties te voorkomen is het mij aangeraden om de volgende richtlijnen in acht te nemen:

- Het minimaal 3 keer per week schoonmaken van de wimpers met onze Perfect Eyelash Foam cleanser.

Handtekening

Datum
