

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ КОСМЕТИЧЕСКОГО ТАТУАЖА (ПЕРМАНЕНТНОГО МАКИЯЖА/МИКРОПИГМЕНТИРОВАНИЯ)

В соответствии со статьей 10 Закона РФ «О защите прав потребителей» Вы, как потребитель услуги, имеете право получить необходимую и достоверную информацию о запрошенной Вами услуге косметического татуажа, с тем, чтобы принять решение, проводить или не проводить данную процедуру, зная о возможных рисках и опасностях для здоровья.

Я, _____ добровольно соглашаюсь
на проведение процедуры косметического татуажа (перманентного макияжа, микропигментирования) в области

_____ (название выбранной процедуры)

Я предупрежден(а), что противопоказаниями для проведения процедуры перманентного макияжа являются: любые заболевания в период обострения и декомпенсации, острые и хронические инфекционные (бактериальные и вирусные) заболевания, в том числе: ОРЗ, ОРВИ, ВИЧ, СПИД, гепатит, сифилис, Угревая болезнь (акне), герпес в стадии обострения, келоидные рубцы, хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации, в том числе сахарный диабет, сердечно-сосудистные заболевания (аритмии, гипертоническая болезнь), заболевания кожи (экзема, псориаз), печеночная и почечная недостаточность, онкологические заболевания в период активного лечения и наблюдения, заболевания крови и кроветворных органов (лейкозы, гемофилия), эпилепсия, повышенная судорожная готовность, тяжелые психические расстройства, в том числе депрессия, алкогольное и/или наркотическое опьянение, поливалентная аллергия.

Я понимаю, что мастер не несет ответственности за изменение состояния моего здоровья в случае возникновения осложнений, если я не сообщил(а) или не знал(а) о своих противопоказаниях, но дал(а) свое согласие на процедуру.

Я понимаю, что результат произведенного перманентного макияжа может сохраняться в течение срока от нескольких месяцев и до нескольких лет. С учетом индивидуальных особенностей моей кожи пигмент на различных участках кожи может сохраняться в течение различного времени. Ультрафиолетовое облучение, некоторые косметологические или косметические процедуры, а также индивидуальные особенности моего организма и образа жизни могут повлиять на цвет пигмента.

Линии перманентного макияжа нанесены мастером **по утвержденному мной** рисунку. Тон пигмента, толщина линий, формы эскиза выбраны специалистом в точном соответствии с моими пожеланиями и мной одобрены.

Я осознаю, что возможны болевые ощущения во время процедуры - жжения, рези, покалывания, онемения, распирания, другие неприятные ощущения, а также реакции на процедуру в виде временной отечности, образование корки и гематомы, синяков, гиперемии, аллергических реакций.

Мне разъяснено, что внешнее восстановление кожи происходит в течение 3-15 дней. Внутреннее восстановление кожи происходит в течение 1-2 месяцев. По истечении этого времени я, оценив результат процедуры самостоятельно, либо с помощью мастера, принимаю решение по поводу коррекции полученного результата (цвет, форма, плотность). Коррекция осуществляется посредством проведения дополнительных процедур.

Я осознаю, что мастер, проводивший процедуру и ИП Бешляга Л.И. не несет ответственности за осложнения, возникшие после процедуры по моей вине.

Мне предоставлена возможность задать любые вопросы относительно запланированных процедур, риска, связанного с проведением предстоящей процедуры.

Мне достаточно полученной информации, чтобы дать данное информированное и осознанное согласие на проведение процедуры косметического татуажа (перманентного макияжа, камуфляжного татуажа, художественной татуировки).

Подписывая данное информированное согласие, **я даю согласие на сбор, обработку, систематизацию, хранение и уничтожение моих персональных данных.** Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, в этом случае ИП Бешляга Л.И. уничтожит мои персональные данные в течение 3-х дней или прекратит их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанных мне услуг.

Дата « _____ » _____ 202_ г.

Подпись _____ /