

KUNDEKORT FOR HUDPLEIE, SEMIPERMANENT MAKEUP (PMU) / MICROBLADING

Dette er kundekortet som Norliner anbefaler brukt i salong.

PERSONALIA KUNDE

Navn:	
Gate, postnummer og poststed:	
ePost:	
Mobil:	
Behandlingsdato:	
Påfyll senest dato:	
Pigmenter / Farger brukt:	
Nål og blader som er brukt:	

VIRKNINGER

Type informasjon	Informasjon mottatt (kryss av)
Informasjon er gitt om at behandlingen utføres med nåler / blader som risser og åpner huden. Og pigmenterer øverste lag av huden. Fasjoner og virkninger er forklart og vist og godkjent av kunden.	<input type="checkbox"/>
Informasjon er gitt om at ved PMU / microblading blir fargen gjerne mørkere etter 3-5 dager og at effekten av hele behandlingen varer rundt 6-12 mnd.	<input type="checkbox"/>
Informasjon er gitt om at normal tilheling skjer ved at det dannes skorper og at disse flapper og faller av av seg selv etter noen få dager.	<input type="checkbox"/>
Informasjon er gitt om at det er normalt med irritasjon og inflammasjon i huden etter behandlingen, men dette går normalt over etter 24-36 timer.	<input type="checkbox"/>
Informasjon er gitt om at dette er en behandling som KREVER påfyll, og det er gitt anbefaling om når påfyll må gjøres i henhold til informasjon over.	<input type="checkbox"/>
Informasjon gitt om at resultatet vil VARIERE mye fra kunde til kunde pga individuelle variasjoner i hudtype, alder, ytre påvirkninger, medikamenter osv.	<input type="checkbox"/>
Informasjon er gitt om at det vil bli brukt lokal bedøvelse utenpå huden.	<input type="checkbox"/>

Forhåndsregler 1 uke etter behandlingen er gitt og mottatt:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Unngå å plukke på behandlet område, spesielt skorper, la være i fred! 2. Unngå grove håndkle eller andre produkter som kan skrubbe. 3. Unngå soling, solstudio, UV-lys, laser og hårfjerningsmetoder. 4. Unngå bading, varme bad, badstue. Området må holdes tørt. 5. Forsiktig med såpe, cleansers, kremer, maskara, makeup, blekemidler. Bruk kun produkter som er spesielt anbefalt etter behandlingen din. 6. Unngå ansiktsbehandling, vippeekstensjon, vippeløft, vippefarging, brynbehandling, napping, voksing og elektrolyse på behandlet område. 7. Unngå serum-produkter 3 uker etter behandlingen. 	
Informasjon om forhåndsregler og spesielt anbefalte produkter etter behandlingen er gitt.	
Ved problemer eller spørsmål kan kunden ringe: _____	

BIVIRKNINGER

Type informasjon	Informasjon mottatt (kryss av)
Det oppstår sjelden bivirkninger av denne typen behandling, men en svært sjelden gang kan bivirkninger oppstå, som informert under her:	
PMU / microblading kan utløse forkjølelsessår / Herpes Sipleks Sår (HSV).	
Enhver behandling som åpner og risser huden kan medføre rødme, hevelser, varmeøkning, infeksjoner og allergiske reaksjoner.	
Det er normalt med irritasjon og inflammasjon i huden etter behandlingen, men dette går normalt over etter 24-36 timer. Hvis ikke ta kontakt.	

KONTRAIKASJONER/SYKDOMMER

Type informasjon	Bekreft med kryss
Jeg har ikke dårlig regulert diabetes med komplikasjoner.	
Jeg er ikke gravid, og ammer ikke.	
Jeg har ikke under behandling med stråling eller cellegift mot kreft.	
Jeg har ikke satt Botox eller filler siste 2-4 uker.	
Jeg har ikke blødersykdom.	
Jeg lider ikke av keloidose (keloid-dannende arr).	
Jeg har ikke alvorlig nedsatt immunsystem, eller sykdommer som kan gi alvorlig nedsatt immunsystem.	
Jeg har ikke alvorlig hypersensitiv allergisykdom.	

MEDIKAMENTER

Type informasjon	Bekreft med kryss
Jeg bruker ikke Marevan (Warfarin).	
Jeg bruker ikke Albyl-E, Pradaxa, Heparin, Xarelto, Eliquis - eller har ikke problemer med overdrevet blødning fra bruken av disse.	
Jeg bruker ikke Isotretinoin.	
Jeg er ikke allergisk mot lokalbedøvelse.	

JEG, KUNDEN, HAR MOTTATT INFORMASJON FRA MIN BEHANDLER OM INNGREPETS ART OG VIRKNINGER. JEG HAR LEST OG FORSTÅTT TEKSTEN OVENFOR. JEG SAMTYKKER I BEHANDLINGEN OG AKSEPTERER RISIKOEN. JEG ERKLÆRER AT JEG IKKE VIL SØKE ERSTATNING FOR NOE SOM HAR MED BEHANDLINGEN Å GJØRE I ETTERTID.

JEG, BEHANDLEREN, HAR SIKRET MEG AT INFORMASJONEN OVER ER GITT – OG FORSTÅTT. OG AT NEVNTE PROSEDYRER ER FULGT.

Dato / sted:

Kundens Signatur:

Behandlers Signatur: