

Consentimiento Caso especial

Nombre:

Firma cliente:

Edad:

Ocupación:

Ultimo procedimiento
realizado:

Indicar Fecha

Especifica la experiencia
(ardor, dolor, molestia, otros)

Estoy de acuerdo con el proceso a realizarse y sus condiciones.
Asumiendo la responsabilidad de haber contestado correctamente
las preguntas de la Anamnesis.

Consentimiento informado

El procedimiento a relizar a continuación _____

se ha sido elegido bajo estándares especiales para las condiciones actuales del pelo del cliente después de una cuidadosa evaluación:

El cliente se compromete a cumplir con los cuidados posteriores que le indico a la fecha la profesional:

a su correo electrónico: _____

Y de la misma manera se compromete a cumplir con el regimen elegido de visita para la recuperación y mantenimiento de las pestañas.

Regimen de visitas a las que opto el cliente: _____

.....

Firma

.....

Fecha