DEVIS/CONSETEMENT ECLAIRE CLIENT MAQUILLAGE SEMI PERMANENTE DERMOPIGMENTATION

NOM/..... PRENOM/.....
ADRESSE/.....
VILLE/.....CODE POSTAL/.....
TEL/..... ENVOYE PAR/.....

Par présente, j'accepte de me faire un maquillage semi permanente lèvre ou sourcils.

Date de la prestation : Date de retouche :

Tarif de la prestation : Couleur Pigment : Nbr d'aiguilles :

Je déclare être en accord avec le tracé et la couleur choisie par moi-même

- Je déclare : Ne pas souffrir de maladie de sangs suivants : DIABETE, HEPATITE, HIV, HEMOPHILIE
- Ne pas souffrir d'aucune autre maladie
- Ne pas être en ceinte, allaiter, indisposer
- Ne pas être sous antibiotique, ni tout autres médicaments
- Avoir pris connaissances que le maquillage semi permanente peut causer un herpès si j'en ai déjà eu auparavant
- Avoir informé de mon intolérance aux composants suivants
- Avoir pris connaissance des composants des pigments utilisés : tel que NIKEL, IODE, Végétaux et colorant divers.
- Ne pas boire d'alcool avant de faire votre tatouage

Je certifie avoir pris connaissances des conditions suivantes :

- Les pigments sont implantés dans la couche superficielle de la peau à l'aide des nano aiguilles à usage unique
- Pour garder pigments implantés, la retouche est donc très importante avant 4 semaines
- Ce maquillage aura une durée de vie pouvant varier de 2 ans à 5 ans
- Selon le type, hygiène de vie et la qualité de mon épiderme, il peut arriver une perte de pigment, pouvant atteindre 80% de la couleur et peut nécessiter une retouche dans 1 an

Précautions à prendre dans 8 jours qui suivent un maquillage DERMOPIGMENTATION

- Évitez toutes sources de chaleur (UV, Sauna, Hammam, Soleil)
- Évitez de se baigner en l'eau de mer ou piscine jusqu'à complète cicatrisation
- Ne pas gratter ni frotter les petites croûtes résultant de la pigmentation, jusqu'à ce qu'elles tombent
- Ne pas utiliser des cosmétiques, de produits démaquillants, l'eau, crèmes à base d'acide de fruit ou des vitamines A et E, peeling médical
- Appliquez une crème cicatrisante de type Homéoplasmine ou Cicatryl ou Vaseline

PS : La retouche au-delà de plus de 4 semaine sera facturée 100€

Ne pas venir accompagner enfants, amis, animaux

De ma responsabilité :

Fait à Le

Signature (précédé de « LU ET APPROUVE »)