

Sabrena Smith & Associates

Información del Paciente

1350 N. Highland Ave. Suite A
Hollywood, CA 90028
818-209-0967

Por favor escriba

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Teléfono celular:() _____

Teléfono de la casa:() _____

Email: _____

fecha de nacimiento: _____

¿En qué área le gustaría tratar? _____

¿Ha tenido tratamientos con láser? _____

¿Cuánto tiempo hace? _____

Anterior electrólisis? _____

¿Cuánto tiempo hace? _____

¿Pasa mucho tiempo en el sol? _____

¿Con qué frecuencia? _____

¿Está tomando medicamentos de ningún tipo? _____

Nombres de los medicamentos: _____

Cualquier condición médica actual? _____

¿Qué son? _____

Referido por:

"¿Cómo se enteró de nosotros? _____

Condiciones clínica y directrices

NO pinzas

Los efectos adversos de la depilación con pinzas de cabello son numerosos. No sólo se puede prolongar esta práctica / ampliar sus tratamientos, sino también posible resultado puede asustar. Gran cuidado y el orgullo se toman para asegurar que los mejores resultados posibles se pueden obtener

CONSEJOS

Cualquier cliente que sigue sin atender las recomendaciones electrologists paciente antes y después del cuidado, se corre el riesgo de ser eliminado de la lista de pacientes.

retraso

Todos los clientes deben llegar a tiempo a sus citas. Su sesión se inicia a la hora especificada. Una excepción a esta regla, cuando la electrólisis todavía está trabajando en un cliente.

Si usted llega a la oficina y por alguna circunstancia imprevista la electrólisis no está presente, se recomienda que llame a la oficina que se conecta al teléfono celular del profesional antes de salir

NO SHOW

Por lo general se espera 30 minutos después de que los clientes especificados hora de la cita antes de la carga por el importe total de la sesión.

revocar la designación deT.

Si usted llama a nuestra oficina 818-209-0967 y cancelar su cita más de 48 horas antes de su cita, no habrá ningún cargo de oficina.

Si usted llama y cancela con menos de 48 horas antes de su cita, se le cobrará por el tiempo programado. .

- A. Todos los pacientes deben proporcionar un mínimo de 48 horas aviso de cancelación.
- B. Cancelación se puede hacer llamando a mí o al iniciar sesión en nuestro calendario en línea donde usted puede cambiar su cita.
- C. Si un paciente llama para cancelar una cita con horas de anticipación a menos de 48 años, se les cobra por el tiempo programado reservado. Si no lo llaman y no muestran de su nombramiento, se cargará el importe total de su tiempo a la cita
- D. Todos los horarios y cancelación de las citas deben ser hechas por el cliente.

ATENCIÓN PRE OP.

Por favor, no use ningún maquillaje antes de venir para el tratamiento de electrólisis. Si usted viene con maquillar, y no hay trabajo facial a realizar, entonces prepárate para que se lo retiren durante la sesión.

Antes de su tratamiento, se recomienda que usted no tiene nada de azúcar, café, o té.

DESPUÉS DE CUIDADO

Por favor, no use jabón en las zonas tratadas por lo menos 24 horas. Enrojecimiento e inflamación es una reacción normal, y debe durar sólo 24 horas. Se recomienda que se aplique hielo para reducir la inflamación. También es recomendable que compre Witch Hazel en su farmacia local, esto puede ser usado para mantener las áreas tratadas libre de bacterias y limpios.

Después de su tratamiento, por favor permanezca a la sombra de 24 48 horas. Lo mejor es usar un protector solar

Firma del cliente

Escriba el nombre

fecha

"Yo entiendo y acepto los términos y pautas anteriores"

Consentimiento de Tratamiento y Liberación

Reconozco que la práctica de cuidado de piel y masaje incluso microablation, microdermabrasion, electrólisis, atenuación facial, tratamientos de cuerpo, tratamientos de láser, retiro de tatuaje, tratamientos de vena, retiro de punto marrón, BOTOX, Collagen, Rellenos de Dermal, Sclerotherapy, Mesotherapy, Dermaplaning, y varia otra belleza o procedimientos de salud no es una ciencia exacta y ningunas garantías específicas pueden o haber sido hechos acerca del resultado esperado. Entiendo que algunos clientes experimentan más cambio y ya mejora mas que otros. En prácticamente todos los casos, tratamientos múltiples son requeridos a fin de realizar una diferencia.

También realizo que los riesgos siguientes y los riesgos que pueden ocurrir en relación a cualquier tratamiento particular incluso, pero no limitados con : los resultados insatisfactorios, la curación pobre, la incomodidad, la reparación, abrasadora, el daño de nervio, dejar una cicatriz, la infección, se cambian de la pigmentación de piel, reacción alérgica, daño de músculo, y crecimiento de pelo aumentado. Entiendo que aunque las precauciones puedan ser tomadas en mi tratamiento, no todos los riesgos pueden ser conocidos de antemano.

Considerando el susodicho, entiendo que la respuesta al tratamiento varía en una base individual y que los resultados específicos no son garantizados. Por lo tanto, en la consideración para cualquier tratamiento recibido, consiento en sostener inocuo y liberación de cualquier responsabilidad Sabrena Smith y Socios así como cualquier oficial, directores, o empleados de las susodichas compañías para cualquier condición o resultado, conocido o desconocido que puede levantarse como una consecuencia de cualquier tratamiento que recibo.

Firma de Cliente

Nombre de Letra

Fecha

Liberación Modela

En la consideración para el tratamiento recibido, yo herby conceden el permiso a Sabrena Smith* Socios usar cualquier archivo de tratamiento fotográfico para los objetivos de estudios clínicos y estadísticos, publicidad, o promoción sin cualquier compensación adicional a mí.

Firma de Cliente

