

HELSEERKLÆRING

- Har du eller har du hatt øyesykdommer? Ja Nei _____
- Tar du medisiner? Ja Nei _____
- Har du noen gang vært allergisk mot øyeprodukter? Ja Nei _____
- Lider du av kroniske sykdommer? (feks. diabetes) Ja Nei _____
- Går du på prevensjon? Ja Nei _____
- Bruker du kontaktlinser? Ja Nei _____
- Er du allergisk mot lateks? Ja Nei _____
- Er du gravid? Ja Nei _____
- Har du hatt vippeextensions før? Ja Nei _____

KONTRAINDIKASJONER FOR BEHANDLING

- Allergiske sykdommer eller allergi mot ingredienser i produktene
- Betennelse i øyeområdet
- Sår på/rundt øyelokkene
- Tørt øye-syndrom
- Mangel av egne vipper
- Trikotillomani (impulsiv plukking av hår)
- Cellegift
- Overdreven tap av hår (alopecia)

ANBEFALINGER ETTER BEHANDLING

- Unngå fullstendig kontakt med vann eller vanndamp på vippene i 4 timer etter behandling
- Ikke ta i bruk sauna eller basseng de neste 48 timene
- Ikke gni deg i øynene
- Ikke bruk vippetang
- Ikke bruk oljebasert sminkefjerner eller med innhold av alkohol
- Ikke bruk vannfast maskara

SAMTYKKESKJEMA

Jeg bekrefter at informasjonen jeg har gitt er sann og fullstendig. Jeg samtykker til prosedyren for Neo Care RF. Jeg ble kjent med kontraindikasjonene til prosedyren, og jeg vil følge anbefalingene etter behandling.

Ja Nei

Godkjenner du bruk av bildet til reklameforhold? Ja Nei

Signatur