Nombre del estudio_____

Consentimiento y formulario de salud para micropigmentación capilar

Esto toma unos cuatro minutos. Este consentimiento cubre tu serie de sesiones; antes de cada sesión posterior respondes una revisión corta.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Celular

Correo electrónico

Dirección
Dirección

Ciudad, estado, código postal

Foto de tu identificación

Adjunta una copia de la identificación con foto a este formulario

Contacto de emergencia

Tu tipo de piel

Tus objetivos

¿Qué te gustaría lograr con la micropigmentación?

☐ Un look completo de cabello rapado ☐ Dar densidad debajo del cabello largo ☐ Disimular una cicatriz

☐ Cubrir zonas sin cabello

¿Qué línea frontal tienes en mente?

☐ Borde definido ☐ Borde suave y natural ☐ Línea irregular, madura

☐ Sin línea frontal (solo densidad)

Fotos de tu cuero cabelludo hoy (opcional)

Adjunta una copia a este formulario

Preguntas de salud

Estas preguntas son política del propio estudio. Ayudan a tu artista a planear una cita segura. No son consejo médico: si tienes una duda sobre tu salud o tus medicamentos, pregúntale a tu médico.

¿Estás embarazada o amamantando?

☐ Sí ☐ No

¿Has tomado isotretinoína (Accutane u otro medicamento parecido para el acné) en los últimos 12 meses?

☐ Sí ☐ No

¿Cuándo lo dejaste?

¿Tomas anticoagulantes, o aspirina, ibuprofeno o aceite de pescado con frecuencia?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?

¿Tienes algún trastorno de sangrado o de coagulación?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál?

¿Tienes diabetes?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alguna condición o tomas algún medicamento que haga más lenta la cicatrización o afecte tu sistema inmunológico?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos un poco más.

¿Te quedan cicatrices con facilidad o se te forman cicatrices abultadas (queloides)?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alguna condición de la piel en o cerca de tu cuero cabelludo, como eczema, psoriasis, rosácea o dermatitis?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál?

¿Eres alérgico a cremas anestésicas (como la lidocaína), al látex, a metales como el níquel, a pigmentos o a tintes para el cabello?

☐ Sí ☐ No

¿A cuáles y qué te pasó?

¿Has usado retinol, retinoides o ácidos exfoliantes en la zona en las últimas 2 semanas?

☐ Sí ☐ No

¿La zona está quemada por el sol o la has bronceado en las últimas 2 semanas?

☐ Sí ☐ No

¿Has tomado alcohol en las últimas 24 horas?

☐ Sí ☐ No

¿Sabes qué está causando tu caída de cabello?

☐ Calvicie de patrón ☐ Alopecia areata ☐ Una cicatriz, por cirugía o una lesión

☐ Adelgazamiento general ☐ No estoy seguro

¿Usas minoxidil u otro tratamiento para la caída del cabello en el cuero cabelludo?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál?

¿Te has hecho un trasplante de cabello en los últimos 6 meses?

☐ Sí ☐ No

¿Cuándo fue?

¿Algo más sobre tu salud que deba saber tu artista?

Lo que aceptas

Qué hace la micropigmentación
La micropigmentación capilar es un tatuaje cosmético en el cuero cabelludo. Da la apariencia de cabello o de densidad. No hace crecer el cabello ni detiene su caída.

Iniciales

Sesiones
Normalmente se necesitan 3 sesiones, con 1 a 2 semanas entre cada una (el estudio lo fija). Los puntos se ven más oscuros los primeros días y se suavizan al sanar. Se desvanece con los años, y los retoques lo mantienen como nuevo.

Iniciales

Si la caída continúa
Si mi caída de cabello continúa, puede que el diseño necesite cambiar con el tiempo para seguir viéndose natural.

Iniciales

Aprobación de la línea frontal
Aprobaré la línea frontal que dibuje el artista antes de que empiece la primera sesión, y puedo pedir cambios hasta que me guste.

Iniciales

Permanencia
Micropigmentación capilar es un tatuaje cosmético. Se desvanece con el tiempo pero no desaparece del todo. Quitarlo requiere varias sesiones y puede dejar una marca.

Iniciales

Riesgos
Todo tatuaje tiene algún riesgo de infección, reacción alérgica, hinchazón o moretones. Seguir los pasos de cuidado reduce el riesgo. Avisaré al estudio de cualquier cosa fuera de lo normal y a mi médico si tengo una duda médica.

Iniciales

Sobre los pigmentos
La FDA considera los pigmentos de tatuaje y de maquillaje permanente como cosméticos y no ha aprobado ningún aditivo de color para inyectarse en la piel.

Iniciales

Resonancias magnéticas
La FDA menciona las complicaciones en resonancias magnéticas entre los posibles riesgos de los tatuajes y el maquillaje permanente. Le diré al personal de la resonancia que tengo maquillaje permanente antes del estudio.

Iniciales

Mis respuestas
Respondí las preguntas de salud con la verdad. Le avisaré a mi artista antes de la cita si algo cambia.

Iniciales

Alcohol y drogas
No estoy bajo los efectos del alcohol ni de drogas.

Iniciales

Fotos de tus resultados

Política del depósito

Tu depósito aparta tu cita y se descuenta del precio final. Para cambiar tu cita avisa con al menos 48 horas de anticipación. Si faltas sin avisar, el estudio se queda con el depósito.

Iniciales _____

el estudio usa tus respuestas de salud solo para hacer tu cita de forma segura y para guardar los registros que pide la ley. Nunca se usan para publicidad ni se venden. Se guardan cifradas, y cada vez que alguien del estudio las abre queda registrado.

Tu firma _____ **Fecha** _____

Nombre en letra de molde _____

Para el artista (Para el estudio)

Notas del procedimiento

Densidad

☐ Ligera ☐ Media ☐ Completa ☐ Integrada con el cabello existente

Número de sesión en la serie

Línea frontal

☐ Borde definido ☐ Borde suave y natural ☐ Línea irregular, madura

☐ Sin línea frontal (solo densidad)

Aguja o navaja

Pigmento y dilución

Pigmentos y agujas usados

Fotos de antes y después

Adjunta una copia a este formulario