



FICHA DE ATENDIMENTO: EMBELEZAMENTO DO OLHAR

Data:

Nome:

Data de Nasc.:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Cidade:

Telefone:

Celular:

HISTÓRICO

Alergia a esmaltes ou cosméticos? () Sim () Não	Blefarite () Sim () Não
Algum procedimento recente nos olhos? () Sim () Não	Glaucoma () Sim () Não
Cirurgia recente nos olhos? () Sim () Não	Problemas na tireóide? () Sim () Não
Diabetes? () Sim () Não	Faz uso de medicamento? () Sim () Não Qual? _____
Gravidez? () Sim () Não	Lactação? () Sim () Não
Falhas nos cílios? () Esquerdo () Direito	Usa maquiagem? () Sim () Não

Obs.: As informações acima são fornecidas pelo cliente, não cabendo ao profissional responsabilidade por fatos omitidos ou falsos. Algum problema não previsto no questionário acima deve ser descrito antes do procedimento ao profissional. Descreva-o aqui:

Autorizo que sejam feitas fotos ou filmagem do trabalho antes e depois, para efeito de documentação e divulgação do trabalho, sei que este material pode vir a ser divulgado em congressos, simpósios ou redes sociais.

SERVIÇO REALIZADO

() Alongamento de cílios fio a fio () Permanente de cílios () Coloração de cílios

Cola:

Lote:

Marca:

Tamanho dos fios:

Retorno em:

Técnica de aplicação:

Manutenção recomendada:

DECLARAÇÃO DE SATISFAÇÃO

Declaro que estou satisfeito (a) com o resultado obtido, que recebi informações referentes aos cuidados de manutenção e remoção dos meus cílios e que não tenho reclamações quanto ao atendimento procedido.

Assinatura do (a) Cliente _____

Assinatura do (a) Aluno (a) _____

Assinatura do (a) Instrutor(a) _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO A MENOR

Eu _____, portador do RG nº _____, emitido por _____, em ___/___/___, declaro na qualidade de _____ (pai/mãe ou tutor legal) que para todos os efeitos legais autorizo o (a) menor _____, portador do RG nº _____, emitido por _____, em ___/___/___, a ser atendido(a) por alunos que estão em processo de aprendizado supervisionados por um instrutor, na Franquia _____ do Instituto Ana Hickmann.

Assinatura do (a) Responsável _____

Assinatura do (a) Aluno (a) _____

Assinatura do (a) Instrutor(a) _____