

Piekrišanas veidlapa

Skropstas un uzacis

Uzņēmuma nosaukums

KLIENTA DATI

Pilns vārds

Telefona numurs

E-pasts

Dzimšanas datums

ES APSTIPRINU, KA

- ☐ Esmu informējis tehniķi par acu stāvokļiem, alerģijām un kontaktlēcām.
- ☐ Man ieteica veikt plāksteru testu pirms tonēšanas vai pacelšanas.
- ☐ Es turēšu acis aizvērtas procedūras laikā un teikšu, ja jutīšu diskomfortu.
- ☐ Esmu saņēmis un sapratis pēcaprūpes ieteikumus.

Es piekrītu, ka var tikt uzņemtas fotogrāfijas maniem ierakstiem: ☐ Jā ☐ Nē

Es piekrītu, ka uzņēmums glabā informāciju šajā veidlapā, lai sniegtu pakalpojumu un tik ilgi, cik to prasa likums. Es varu jebkurā laikā pieprasīt redzēt, labot vai dzēst savus datus.

Klienta paraksts

Speciālista paraksts

Datums