

Toestemmingsformulier

Wimpers en wenkbrauwen

Bedrijfsnaam

KLANTGEGEVENS

Volledige naam

Telefoonnummer

E-mail

Geboortedatum

IK BEVESTIG DAT

- ☐ Ik heb de technicus geïnformeerd over oogproblemen, allergieën en contactlenzen.
- ☐ Een patchtest voor het verven of een lift werd mij aanbevolen.
- ☐ Ik houd mijn ogen gesloten tijdens de procedure en zeg het als ik ongemak voel.
- ☐ Ik heb het nazorgadvies ontvangen en begrepen.

Ik ga akkoord dat er foto's van het resultaat worden gemaakt voor mijn dossier: ☐ Ja ☐ Nee

Ik ga akkoord dat het bedrijf de informatie in dit formulier bewaart om de dienst te leveren en zolang de wet vereist. Ik kan op elk moment vragen om mijn gegevens in te zien, te corrigeren of te verwijderen.

Handtekening van de cliënt

Handtekening specialist

Datum