



Consentimiento Informado y Formulario De Liberación

Por favor lea e inicie:

_____ He completado el formulario de consulta de cuidado de la piel con precisión. He sido sincero en revelar cualquier condición que podría prohibir tratamientos, como herpes labial, embarazo, uso de hormonas, cirugía facial reciente o Rejuvenecimiento con láser, el uso reciente de Retin-A™ o el uso de Accutane en los últimos 18 meses.

_____ Reconozco que la posibilidad de una reacción adversa a una depilación, facial, HydraFacial, dermoabrasión y / o piel puede ocurrir y que este es el caso independientemente de las precauciones tomadas. Acepto la responsabilidad exclusiva de los tratamientos que recibo y de cualquier atención médica que pueda ser necesaria. Inmediatamente me pondré en contacto con el esteticista que realizó el tratamiento de cualquier reacción adversa. En el caso de que no pueda llegar a esa persona, inmediatamente buscaré atención médica.

_____ Entiendo plenamente que Physician's Plan y sus agentes pueden negarse a realizar los tratamientos que he solicitado si se indica una contraindicación. Entiendo que he renunciado a derechos sustanciales firmando este comunicado y que representa un acuerdo entre yo y el Plan del Médico. Estoy de acuerdo en que mi participación en tratamientos es voluntaria y acepto los riesgos inherentes.

_____ libero a Physician's Plan, Sus agentes, propietarios, empleados, sucesores y cesionarios, y los proveedores de todo y cualquier daño o lesión que pueda resultar del tratamiento que recibo. Yo represento que toda la información proporcionada por mi ha sido verdadera y correcta. Tengo más de 17 años de edad. Autorizo al Esteticista a realizar dichos tratamientos

_____ El Esteticista me ha proporcionado la información necesaria para que yo haya tomado la decisión informada de proceder con los tratamientos. Él / ella ha respondido a todas mis preguntas sobre los tratamientos. Comprendo claramente la información anterior.

Nombre del Paciente (Por Favor Imprimir)

Firma del Paciente

Fecha De Hoy

Firma de Esteticista

Fecha De Hoy

