

Imię i nazwisko: .....

Data : .....

## MAKIAŻ PERMANENTNY

Jest to metoda makijażu trwałego. Polega na wprowadzeniu pigmentu w śródskórkowo. Celem makijażu trwałego jest podkreślenie oprawy oczu, podkreślenie lub korekta kształtu łuku brwiowego oraz podkreślenie i wyrównanie asymetrii ust.

### Przed zabiegiem pigmentacji:

Zabieg odbywa się zawsze po wykluczeniu wszelkich przeciwwskazań do wykonania zabiegu. Następnie w rozmowie określamy potrzeby i oczekiwania do makijażu permanentnego. Dobieramy odpowiednio kolor barwnika. Wykonujemy wstępny rysunek imitujący efekt makijażu trwałego.

### Znieczulenie:

Kolejnym etapem jest znieczulenie, które zminimalizuje dyskomfort podczas zabiegu. Próg bólu odczuwany jest indywidualnie oraz zależy jest od partii, którą pigmentujemy. Do makijażu permanentnego wykorzystujemy dwa rodzaje znieczulenia. Przed zabiegiem oraz w trakcie zabiegu, które stosuje się na przerwaną ciągłość naskórka. Gwarantuje to zminimalizowanie bólu, który w większości przypadków określany jest, jako niemal nie odczuwalny.

### Pigmentacja:

Pigmentacja odbywa się za pomocą nowoczesnego urządzenia na moduły igłowe, którym wprowadzamy mikropigmenty w naskórek lub techniką manualną za pomocą pena w którym umiejscowione są ostrza. Czas zabiegu zależy jest od miejsca aplikacji oraz cech indywidualnych naskórka, ale średnio trwa ok. 1, 5-2godz.

### Po zabiegu:

Po zabiegu skóra jest podrażniona i opuchnięta w zależności od indywidualnej wrażliwości. Zawsze po zabiegu należy odpowiednio pielęgnować skórę preparatami łagodzącymi, dzięki temu proces gojenia trwa kilka dni do tygodnia. W przypadku brwi przez pierwsze 3 dni brwi nie są smarowane preparatem przyspieszającym gojenie. Okolica brwi w pierwszych 3 dniach powinna być sucha, w związku z czym nie myjemy i nie dotykamy brwi. W przypadku powiek, okolicę oczu można traktować produktami w postaci żeli łagodzących z wyciągiem ze świetlika, kasztanowca. Usta po pigmentacji natomiast natłuszczamy od pierwszego dnia preparatem na bazie wazeliny co około 3 godziny.

Naturalnym procesem gojenia jest powstanie w miejscu pigmentacji tzw. strupków, które złuszcza się w przeciągu kilku dni. Nasycenie powierzchni objętej makijażem permanentnym bezpośrednio po zabiegu jest bardzo intensywny. Efekt końcowy osadzenia i przyjęcia się pigmentu widoczny jest po wygojeniu i wyłuszczeniu strupków. Przez 2 tygodnie po zabiegu nie można korzystać z basenu, sauny, nie można się opalać, złuszczać naskórka.

W celu uzyskania równomiernego, odpowiednio nasyconego kolorem makijażu permanentnego wykonuje się zabieg dopigmentowania po 4-8 tygodniach od pierwszej wizyty.

Z biegiem czasu makijaż blednie, płowieje, co jest naturalną konsekwencją złuszczenia się naskórka, działania promieniowania UV, stosowania pielęgnacji kosmetycznej. W związku z tym polecane jest wykonywanie zabiegów odświeżających, które wykonuje się w zależności od potrzeb klienta. Średnio efekt makijażu permanentnego utrzymuje się 1-3 lat.

Makijaż permanentny nie jest makijażem trwałym, należy go odświeżać wykonując zabieg przypominający, który jest zabiegiem odpłatnym w wysokości 50% aktualnej ceny obowiązującej w ofercie gabinetu o ile zabieg przypominający wykonuje się do 18 miesięcy od poprzedniego zabiegu. Zaleca się wykonywanie tzw. dopigmentowania co 9-18 miesięcy. Jeśli zabieg przypominający wykonywany jest po dłuższym czasie, jego kwota zostanie oceniona po konsultacji. Zniżki na zabieg dopigmentowania oferowane są wyłącznie klientom naszego gabinetu makijażu permanentnego. Osoby wykonujące wcześniej mikropigmentacje w innym salonie będą traktowane jakby wykonywały zabieg po raz pierwszy.

Zastrzegamy sobie odmowy wykonania usługi makijażu permanentnego.

Klienci którzy wymagają korekty w postaci naprawy makijażu permanentnego wykonanego wcześniej w innym salonie wcześniej powinni odbyć wizytę konsultacyjną w celu oceny możliwości naprawy oraz wyceny indywidualnej.

Makijaż permanentny jest zabiegiem, który przeprowadza na żywej tkance, czyli skórze. W związku z licznymi indywidualnymi cechami skóry nie jesteśmy w stanie w 100% przewidzieć jak intensywnie skóra zostanie zapigmentowana oraz na jak długo. Przed zabiegiem u klient należy wykluczyć przeciwwskazania, jednak na proces pigmentacji mogą również mieć wpływ osobnicze cechy układu hormonalnego, immunologicznego, zażywane leki czy kondycja zdrowia.

## **BEZPIECZEŃSTWO**

W celu zachowania wszelkich zasad bezpieczeństwa i higieny bezwzględnie:

- Zabieg wykonuje się zawsze po wykluczeniu przeciwwskazań
- Używa się igieł w postaci sterylnych modułów, które są jednorazowego użytku
- Pigmenty, których używamy są wysokiej jakości, posiadają karty charakterystyki wymagane w UE, są przebadane dermatologiczne
- Zabieg wykonuje się w rękawiczkach jednorazowych

**Oświadczam** iż rozumiem na czym polega makijaż permanentny. Wyrażam zgodę na wykonanie pigmentacji oraz zdjęcia w celu załączenia do dokumentacji zabiegowej.

Wyrażam / Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych (tylko zdjęcia) w celach szkoleniowych, marketingowych i pokazowych.

.....  
Podpis

## PRZECIWSKAZANIA DO WYKONANIA MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

- Ciąża i karmienie piersią
- Nieustabilizowana Cukrzyca
- Problemy z krzepliwością krwi
- Nowotwór
- Żółtaczką, HIV
- Stany ropne i alergiczne w okolicach podlegających zabiegowi, przerwanie ciągłości naskórka
- Aktywna opryszczka
- Wysoka temperatura w wyniku infekcji organizmu
- Zażywanie leków rozrzedzających krew
- Bielactwo
- Świeża opalenizna
- Kuracje sterydowe
- Antybiotykoterapia
- Świeżo przeprowadzone złuszczenie naskórka
- Wiek poniżej 18 roku życia
- Spożycie alkoholu, środków odużających w ostatnich 24h

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań do zabiegu .....

1.	Czy jest Pan/Pani pod stałą opieką medyczną?	TAK	NIE
	Jeśli tak proszę podać powód:		
2.	Czy jest Pani w ciąży?	TAK	NIE
3.	Czy jest Pani w trakcie laktacji?	TAK	NIE
4.	Czy miał(a) Pan(i) wykonywany kiedykolwiek makijaż permanentny lub tatuaż biologiczny?	TAK	NIE
5.	Czy w ciągu ostatnich 6 miesięcy przebywał(a) Pan(i) w szpitalu?	TAK	NIE
6.	Czy ostatnio miał(a) Pan(i) przetaczaną krew?	TAK	NIE
7.	Czy jest Pan(i) uczulona(y) na kosmetyki kolorowe lub farby do włosów?	TAK	NIE
8.	Czy miał(a) Pan(i) operacje plastyczną lub planuje w najbliższym czasie?	TAK	NIE
9.	Czy nosi Pan(i) szkła kontaktowe?	TAK	NIE
10.	Czy cierpi Pan(i) na zaburzenia krzepliwości krwi?	TAK	NIE
11.	Czy jest Pan(i) uczulona(y) na składniki kosmetyczne?	TAK	NIE
12.	Czy jest Pan(i) uczulona(y) na środki znieczulające?	TAK	NIE
13.	Czy Pan(i) skóra łatwo się zabliznia?	TAK	NIE
14.	Czy choruje Pan(i) na którąś z wymienionych chorób:		
	Hemofilia	TAK	NIE
	Astma	TAK	NIE
	Alergia	TAK	NIE
	Choroby serca	TAK	NIE
	Cukrzyca	TAK	NIE
	Epilepsja	TAK	NIE
	Żółtaczka	TAK	NIE
	Wysokie ciśnienie krwi	TAK	NIE
	Choroba nowotworowa	TAK	NIE
	Hemofilia	TAK	NIE

15. Czy cierpi Pan(i) na choroby skórne takie jak:

Atopowe zapalenie skóry	TAK	NIE
Egzema	TAK	NIE
Trądzik	TAK	NIE
Nowotwory skóry	TAK	NIE
Keloidy	TAK	NIE
Łuszczyca	TAK	NIE
Łojotokowe zapalenie skóry	TAK	NIE
Inne choroby o nieznannej etiologii?	TAK	NIE
16. Czy nosi Pan(i) szkła kontaktowe?	TAK	NIE
17. Czy cierpi Pan(i) na suchość oka?	TAK	NIE
18. Czy ma Pan(i) tendencje do stanów zapalnych spojówki?	TAK	NIE
19. Czy choruje Pan(i) na inne choroby gałki ocznej?	TAK	NIE
20. Czy zażywa Pan(i) jakieś stałe leki?	TAK	NIE
21. Czy posiada Pan(i) szczepienie na WZW?	TAK	NIE
22. Czy w najbliższym czasie planuje Pan(i) badanie rezonansem magnetycznym?	TAK	NIE
23. Czy w ciągu ostatnich 6 miesięcy był wykonywany zabieg z przerwaniem ciągłości tkanek?	TAK	NIE

; Jeśli tak to proszę podać jaki zabieg

Oświadczam, iż nie zataiłam(em) żadnych danych dotyczących mojego stanu zdrowia i wyrażam zgodę na przeprowadzenie zabiegu.

Data

Czytelny podpis

.....

.....