Anamnese de depilação

Alergia a cera, ácidos e peeling, circulação e cicatrização, pele da região e gestação.

É só um modelo. Confira e adapte com a responsável técnica do seu espaço e com as regras da sua profissão antes de usar. A ficha preenchida tem dados de saúde: guarde-a em lugar seguro, longe de quem não precisa ver.

NOME

DATA DE NASCIMENTO

TELEFONE

DATA

1. Tem alergia a cera, cosmético ou látex?

☐ Sim ☐ Não

2. Usa ácido, isotretinoína ou fez peeling nas últimas semanas?

☐ Sim ☐ Não

3. Tem varizes, diabetes ou problema de circulação ou de cicatrização?

☐ Sim ☐ Não

4. Tem ferida, irritação ou queimadura de sol na região?

☐ Sim ☐ Não

5. Está grávida?

☐ Sim ☐ Não

6. Observações

ASSINATURA

DATA

SE QUEM ASSINA É O RESPONSÁVEL: NOME, CPF E PARENTESCO