

Formulaire de Pré-Séance Déstatouage au laser - Maison Douceur

Informations Personnelles :

- Nom complet : _____
- Téléphone : _____
- Âge : _____
- Zone(s) à traiter : _____

Emplacement du tatouage : _____

Taille approximative : _____

1. Antécédents Médicaux :

Avez-vous des conditions médicales particulières ou souffrez-vous d'une des maladies suivantes qui pourraient être contre-indiquées pour le détatouage au laser ?

- ☐ Cancer de la peau ou lésion suspecte dans la zone à traiter. Si oui, veuillez préciser : _____
- ☐ Epilepsie. Si oui, veuillez préciser : _____
- ☐ Maladies auto-immunes ou immunodépression. Si oui, veuillez préciser : _____
- ☐ Diabète non contrôlé ou troubles importants de cicatrisation. Si oui, veuillez préciser : _____
- ☐ Troubles de la coagulation ou traitement anticoagulant. Si oui, veuillez préciser : _____
- ☐ Infection active, herpès, plaie ou inflammation dans la zone à traiter.
- ☐ Maladies de la peau (psoriasis, eczéma sévère) dans la zone à traiter.
- ☐ Antécédents de cicatrices chéloïdes ou cicatrisation anormale.
- ☐ Prise de médicaments photosensibilisants ou de traitements pouvant fragiliser la peau. Si oui, veuillez préciser : _____
- ☐ Autres (précisez) : _____

Prenez-vous actuellement des médicaments ou des traitements qui pourraient affecter votre peau ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- Si oui, veuillez préciser : _____

2. Informations sur le Tatouage :

- ☐ Tatouage professionnel
- ☐ Tatouage amateur
- ☐ Maquillage permanent / tatouage cosmétique
- ☐ Tatouage traumatique

Depuis combien de temps avez-vous ce tatouage ? _____

Quelles couleurs sont présentes ? _____

A-t-il déjà été retouché ou recouvert (cover) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, combien de fois environ ? _____

Connaissez-vous le type ou la composition des pigments utilisés ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, veuillez préciser : _____

3. Antécédents de Détatouage :

Avez-vous déjà effectué un détatouage sur ce tatouage ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui : méthode utilisée : _____ / nombre de séances : ____ / date de la dernière séance : _____

Avez-vous déjà présenté une réaction importante après une séance (cloques importantes, infection, cicatrice, modification persistante de pigmentation ou réaction allergique) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

4. Exposition au Soleil :

Avez-vous récemment été exposé au soleil, utilisé des autobronzants ou effectué une séance UV sur la zone à traiter ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

(Note : Une peau bronzée ou récemment exposée peut augmenter le risque d'effets secondaires. La séance pourra être reportée si nécessaire.)

5. Grossesse et Allaitement :

Êtes-vous enceinte ou allaitez-vous actuellement ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

(Note : Par principe de précaution, le détatouage au laser est généralement reporté pendant la grossesse et l'allaitement.)

6. État de la Peau :

Avez-vous des lésions cutanées, des infections, des croûtes ou des irritations dans la zone à traiter ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Avez-vous des cicatrices épaisses, des chéloïdes ou une tendance à faire des taches persistantes après une irritation ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

7. Autres Contre-Indications :

Avez-vous eu récemment sur cette zone un peeling, un traitement laser, une intervention esthétique ou médicale ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, veuillez préciser et indiquer la date : _____

Avez-vous déjà eu une réaction allergique connue à un pigment de tatouage ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

(Note : Certains pigments, notamment ceux du maquillage permanent, peuvent réagir de façon imprévisible au laser. Un test préalable peut être nécessaire.)

8. Préparation à la Séance :

- Évitez l'exposition au soleil, les UV et les autobronzants sur la zone avant la séance.
- Ne mettez aucun produit sur la peau de la zone à traiter le jour de la séance (pas de crème, huile ou maquillage).
- Évitez les gommages, peelings et produits irritants sur la zone dans les jours précédant la séance.
- La zone ne doit présenter aucune plaie, infection ou irritation active le jour du rendez-vous.

- Prévenez l'institut de tout nouveau médicament, traitement ou changement concernant votre santé avant la séance.

Informations importantes – Réservation & annulation

Conditions de réservation :

- Pour garantir votre créneau, un acompte de 50 CHF est demandé au moment de la réservation.
- Cet acompte n'est pas remboursable.
- En cas d'annulation ou de report effectué plus de 24 heures à l'avance, l'acompte est reporté sur le prochain rendez-vous.
- Toute annulation ou modification à moins de 24 heures avant le rendez-vous entraînera la perte de l'acompte.

Conditions de rendez-vous

- Retard : Tout retard de plus de 15 minutes entraînera un report du rendez-vous.
- Annulation ou report : Tout rendez-vous annulé ou reporté moins de 24 heures à l'avance entraînera la perte de l'acompte.
- Si l'annulation est faite moins de 24 heures avant le rendez-vous ou en cas de non-présentation sans préavis, l'acompte sera perdu.
- En cas d'annulations répétées, Maison Douceur se réserve le droit de refuser toute nouvelle réservation ou de demander un acompte à chaque rendez-vous.

Merci de votre compréhension et du respect de ces conditions, qui garantissent un service de qualité pour toutes.

En signant ci-dessous, je reconnais que toutes les informations fournies sont exactes, j'ai été informé(e) des contre-indications et des précautions à prendre avant la séance et que j'accepte les conditions de réservation et de rendez-vous mentionnées ci-dessus.

Signature : _____

Date : _____