

Co2

TERMO DE CIÊNCIA PARA AVALIAÇÃO CAPILAR

Consentimento e limites da avaliação estética

Termo simples para deixar claro que a avaliação é estética, educacional e profissional, sem substituir diagnóstico ou tratamento médico.

Termo de ciência

Eu, _____, declaro que recebi uma avaliação capilar de finalidade estética, cosmética e profissional, baseada em escuta, observação visual, histórico relatado e registros do atendimento.

Estou ciente de que esta avaliação não substitui consulta médica, dermatológica, nutricional, psicológica ou qualquer acompanhamento realizado por profissional de saúde habilitado.

Autorizo que as informações relatadas sejam registradas em ficha profissional para organização do atendimento e acompanhamento da evolução estética.

Quando houver registro fotográfico, compreendo que as imagens serão usadas para acompanhamento interno, salvo autorização específica para uso externo.

Cidade e data: _____

Nome da cliente: _____

Assinatura da cliente: _____

Nome da profissional: _____

Assinatura da profissional: _____