

Voici un **modèle de formulaire de consentement** pour une esthéticienne, à adapter selon le soin réalisé (épilation laser, lumière pulsée, cryolipolyse, radiofréquence, etc.) :

 **FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ**

À faire remplir et signer avant tout traitement utilisant des technologies esthétiques.

Nom du/de la client(e) :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone / Email :

 **Type de traitement envisagé :**

- Épilation laser
 - Lumière pulsée (IPL)
 - Cryolipolyse
 - Radiofréquence
 - Électrolyse
 - Autre :
-

 **Informations transmises au/à la client(e)**

Je reconnais avoir été informé(e) de manière claire et compréhensible :

- Du déroulement de la prestation
 - Des effets secondaires possibles (rougeurs, picotements, ecchymoses, etc.)
 - Des résultats attendus et des limites de la technique
 - Des contre-indications médicales
 - Des soins post-traitement à suivre
-

 **Contre-indications déclarées :**

- Grossesse / allaitement
 - Médicaments photosensibilisants
 - Troubles dermatologiques
 - Port de pacemaker ou implants métalliques
 - Autre :
-

Déclaration du / de la client(e)

- Je confirme ne présenter aucune contre-indication connue.
 - J'autorise expressément l'esthéticien(ne) à réaliser le traitement.
 - J'ai compris les informations et je donne mon **consentement éclairé**.
-

Date :

Signature du / de la client(e) : _____

Signature de l'esthéticien(ne) : _____
