

Para asegurar de que tus extensiones de pestañas se mantengan bellas y duren el mas tiempo posible, se requiere de cierto cuidado y mantenimiento. Por favor lee cuidadosamente las siguientes recomendaciones.

Las primeras 24 hrs. son cruciales para que el adhesivo que se utiliza para pegar las extensiones de pestañas seque completamente. Para prevenir que tus extensiones se empiezen a caer prematuramente, en las siguientes 24 hrs. EVITA LO SIGUIENTE:

- NO mojar tus extensiones de pestañas.
- NO frotar o tallar tus ojos.
- NO aplicar maquillaje o cosmeticos en los parpados cerca de las pestañas (especialmente a base de aceite).
- NO exponer tus pestañas a calor extremo como sauna, vaporizadoras faciales, etc.

Ya que pasaron las primeras 24 hrs. sigue la siguiente guía de cuidados:

- Lava tus pestañas diariamente con jabón facial que no sea a base de aceite (una gota de champú mezclado con agua puede ayudar). Es importante limpiar bien las pestañas. La acumulación de polvo, maquillaje y/o los aceites que la piel transpira especialmente en la línea de las pestañas, afecta la durabilidad del adhesivo y también podría dar lugar a posibles problemas alrededor de los ojos como infecciones.

Como limpiar tus extensiones de pestañas:

1. Moja tus ojos con agua tibia.
 2. Utilizando tu dedo anular, masajea suavemente con jabón facial a lo largo de la línea de pestañas y las en las pestañas, luego enjuaga con agua hasta eliminar todo residuo de jabón (evita enjuagar tus ojos directamente con la presión del agua de la regadera, la presión del agua puede dañar tus pestañas).
 3. Seca alrededor de tus ojos con una toalla limpia y deja que las pestañas sequen al aire libre.
 4. Una vez secas, utiliza un aplicador de rímel desechable o cualquier otro cepillo fino para separar tus extensiones de pestañas.
 5. No hay de qué preocuparse si notas que se te han caído 1 o 2 pestañas. Normalmente perdemos de 1-5 de nuestras pestañas naturales por día sin ser apercebido.
- NO utilizar productos a base de aceite como removedor de maquillaje o cualquier otra clase de aceites en el área de los ojos. Los aceites pueden causar que el adhesivo pierda fuerza y consecuentemente la pérdida de tus extensiones. Utiliza solamente productos a base de agua.
 - NO utilizar rizador de pestañas.
 - NO realizar rizado permanente de pestañas, así como tampoco coloración en las pestañas.
 - NO usar rímel a prueba de agua. Algunos de los ingredientes en el rímel causan que el adhesivo se deshaga causando la caída de las extensiones.
 - NO frotar o jalar las extensiones, eso puede dañar tus pestañas naturales.
 - NO tratar de remover las extensiones con productos caseros como aceites o cremas, podrías dañar tus pestañas naturales. Si ya no deseas conservar tus extensiones y no quieres esperar a que se caigan solas, has una cita con nosotros para remover tus extensiones de pestañas apropiadamente.
 - EVITA calor extremo como saunas, vaporizadores faciales, etc., el calor directo en la cara daña las extensiones.
 - Es posible que tengas que ajustar tu posición a la hora de dormir. Evita el dormir de lado o hacia abajo sobre tu estómago, ya que causa que tus pestañas se estén frotando constantemente contra la almohada.
 - Cuando atiendas a tus citas para retoque de tus extensiones, asegúrate de que tus pestañas estén limpias, sin rímel y sin maquillaje. Es imposible que nosotros podamos remover totalmente cualquier residuo de maquillaje y si tus pestañas no están limpias, el adhesivo no pega apropiadamente, causando la caída prematura de tus extensiones. Si deseas lavar tus ojos en nuestras instalaciones antes de tu cita, por favor llega 15-20 minutos antes de la hora de tu cita para no afectar el tiempo programado.
 - Programa tus retoques cada 2-3 semanas para mantener tus pestañas tupidas y hermosas, de esa manera mantendrás bajo el costo de tus retoques.

DISFRUTA DE TUS HERMOSAS PESTAÑAS!!!!

INFORMACION DEL CLIENTE:

Nombre: _____	Fecha: _____
Dirección: _____	Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____
Teléfono: _____	Email: _____

Referido por:

Nombre

Fecha de la Cita: _____ Hora: _____

Nombre del Tecnico: _____

Naturalash™ es la línea profesional de extensiones de pestañas que utilizamos en Distinctions Salon. Contamos con una variedad de tamaños, grosores y rizados para lograr la apariencia que deseas. Nuestros técnicos especializados, después de la consulta y examen de tus pestañas naturales, determinaran y recomendaran las que son más apropiadas para ti. Es importante entender que en algunos casos no es posible conseguir la apariencia deseada debido a la cantidad, tamaño y/o grosor de tus propias pestañas naturales.

La aplicación de extensiones de pestañas se lleva a cabo en un área privada donde estarás acostada hacia arriba con los ojos totalmente cerrados por un término de 2 horas o más. Las extensiones son adheridas a tus pestañas naturales una por una. Es normal el sentir poco ardor durante el procedimiento al aplicar o remover las extensiones, así como al abrir los ojos. El ardor usualmente desaparece después de unos segundos. Si el ardor no desaparece o empeora al pasar las horas o días, favor de contactarnos inmediatamente para remover las extensiones de pestañas (es importante no tratar de remover las extensiones tu misma ya que se pueden dañar tus propias pestañas). También es importante no tener interrupciones durante la aplicación de tus extensiones para evitar extender el tiempo programado. También favor de evitar lo siguiente:

1. No usar ningún tipo de maquillaje alrededor de los ojos al momento de la aplicación, especialmente rímel y delineador de ojos.
2. No traer niños a tu cita para extensiones de pestañas.
3. Evita el uso del teléfono (excepto en caso de emergencia).
4. No tratar de abrir los ojos durante el procedimiento.
5. Evita tomar abundantes líquidos antes de tu cita.
6. Usa el baño antes de la hora de tu cita.

Favor de leer cuidadosamente y contestar las siguientes preguntas lo más acertadas posible para poder lograr extensiones de pestañas hermosas y que duren el más tiempo posible. **Esta información determinara si eres candidata para la aplicación de extensiones de pestañas.**

CONDICION	REACCIONES ADVERSAS	SI	NO	NO SE
Padeces de sensibilidad en los ojos o infección de ojos constantemente?	El tallar y/o frotar los ojos constantemente, así como lagrimeo y/o secreción ocular excesiva, puede dañar las extensiones incluyendo tus propias pestañas.			
Eres alérgica a adhesivos o a sus ingredientes (pegamentos, cintas adhesivas, banditas, etc)?	Durante la aplicación de extensiones de pestañas, adhesivos, tape médico y parches de gel son utilizados y pueden causar reacción alérgica.			
Tienes resfriado, catarro o flu, o sospechas que lo estas empezando?	Los ojos llorosos previenen que el adhesivo pegue apropiadamente las extensiones de pestañas. También síntomas como escurrimiento nasal y nariz tapada pueden empeorar al estar acostada hacia arriba.			
Usas lentes de contacto?	El adhesivo accidentalmente puede caer bajo el lente de contacto y puede causar abrasión en la córnea o rasguño. LOS LENTES DE CONTACTO DEBEN SER REMOVIDOS ANTES DE LA APLICACION DE LAS EXTENSIONES DE PESTAÑAS.			

Utilizas frecuentemente gotas para los ojos recetadas o sin recetar?	Humedad excesiva alrededor de la línea de las pestañas y algunos de los ingredientes en gotas oculares pueden causar la caída prematura de las extensiones. Se requiere cuidado excesivo para evitar humedad en las extensiones de pestañas.			
Padeces de piel o cuero cabelludo grasoso extremo?	El exceso de aceites en la piel ya sean naturales o artificiales pueden afectar la composición del adhesivo, causando la caída prematura de las extensiones.			
Has tenido cirugía Lasik en los últimos 4 meses?	Tus ojos pueden tener sensibilidad a las extensiones así como a los productos utilizados para la aplicación y para preparar el área.			
Tomas medicamento para la Tyroides?	La enfermedad de Tyroides y cierto medicamento para tratarla, puede causar la debilidad de los folículos y/o caída del cabello. Las extensiones pueden ser demasiado pesadas para pestañas debilitadas por la enfermedad y pueden dañar tus pestañas naturales.			
Has tenido Quimioterapias en los últimos 6 meses?	La Quimioterapia puede causar la debilidad de los folículos y/o caída del cabello. Las extensiones pueden ser demasiado pesadas para pestañas debilitadas por la quimioterapia y pueden dañar tus pestañas naturales.			
Has tenido Blepharoplasty (levantamiento del parpado) en los últimos 6 meses?	Tus ojos pueden tener sensibilidad a las extensiones así como a los productos utilizados para la aplicación y para preparar el área.			
Padeces de Descontrol Hormonal o Estrés Extremo?	El Descontrol Hormonal y el Estrés Extremo pueden causar la debilidad de los folículos y/o caída del cabello. Las extensiones pueden ser demasiado pesadas para pestañas debilitadas por estas condiciones y pueden dañar tus pestañas naturales.			
Has tenido alguna cirugía mayor en los últimos 6 meses?	Algún medicamento puede causar la debilidad de los folículos y/o caída del cabello. Las extensiones pueden ser demasiado pesadas para pestañas debilitadas por cirugía y pueden dañar tus pestañas naturales, así como el tiempo necesario para la aplicación de las extensiones puede causar incomodidad.			

CONSENTIMIENTO PARA EL PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE EXTENSIONES DE PESTAÑAS:

Estoy de acuerdo en que se me apliquen y/o remuevan extensiones de pestañas en mis propias pestañas por un técnico calificado en las instalaciones de Distinctions Salon. Antes de que el procedimiento pueda ser realizado, entiendo que debo completar este acuerdo y proporcionar mi consentimiento informado, firmando y fechado donde se indica a abajo.

Para consideración valiosa, y para que se me apliquen y/o remuevan extensiones de pestañas en las instalaciones de Distinctions Salon:

1. Exoneración de Responsabilidad. Entiendo que hay riesgos asociados al aplicar y/o al remover extensiones de pestañas artificiales de mis propias pestañas existentes, y que a pesar de que se tome la mayor atención y cuidado en la aplicación y/o removida de estos productos, todavía existen riesgos asociados con el procedimiento y el producto en sí, que incluyen, sin limitación, irritación ocular, dolor en los ojos, molestias y, en casos raros ceguera cuando se manejan incorrectamente. Como parte de este procedimiento, entiendo que cierta cantidad de adhesivo de pestañas se utilizará para unir las pestañas artificiales a mis pestañas existentes. Sin embargo, aunque el técnico aplique o remueva las extensiones correctamente, entiendo que material adhesivo se puede esparcir durante o después del procedimiento, lo cual puede irritar mis ojos y puede requerir atención extra que requiera seguimiento bajo mi propio costo para evitar daño en mis ojos. También entiendo que hay más de una técnica para aplicar extensiones de pestañas a mis ojos, y no atribuiré ninguna responsabilidad al técnico o a Mantana Enterprises DBA Distinctions Salon o al salón en sí como resultado de este procedimiento o el uso y cuidado de las extensiones de pestañas. También estoy de acuerdo en defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a Mantana Enterprises DBA Distinctions Salon y sus técnicos, de cualquier reclamación, acción, gasto, daño y responsabilidad, incluyendo los honorarios razonables de abogados que pudieran ser imputados contra ellos como resultado de que este procedimiento haya sido realizado en las instalaciones de Distinctions Salon. Los términos utilizados en este acuerdo "Profesional" "Técnico", "Distinctions Salon" y "Mantana Enterprises DBA Distinctions Salon" incluyen a todos sus respectivos funcionarios, directores, agentes, empleados, sucesores y cesionarios.

2. Permiso para usar imágenes y fotografías. Por medio de la presente concedo al Profesional o Técnico y a Mantana Enterprises DBA Distinctions Salon, el pleno derecho de tomar, publicar y reproducir fotografías de mí, mi cara, mis ojos y/o pestañas, tanto antes como después de este procedimiento, para cualquier tipo de publicidad, educación u otros propósitos, incluyendo el derecho a retocar estas fotografías según Distinctions Salon lo considere necesario. Además, otorgo expresamente cualquier derecho de autor sobre estas fotografías a Mantana Enterprises DBA Distinctions Salon. También otorgo mi consentimiento para que Mantana Enterprises DBA Distinctions Salon, use

mi imagen y semejanza contenidas en estas fotografías para cualquier publicidad u otros propósitos, junto con cualquier comentario que yo pueda proporcionar. Por favor utilice estas imágenes de la siguiente manera:

Mi propio nombre. No utilizar ningún nombre. Utilizar el nombre ficticio de: _____

3. Cuidado y mantenimiento. Acepto seguir las instrucciones de cuidado y mantenimiento proporcionadas por Distinctions Salon y/o el Técnico o Profesional para el uso y cuidado de mis extensiones de pestañas, y si se requiere darle atención y seguimiento debido a mi propio error o negligencia al seguir las instrucciones, esto será a mi propio costo y riesgo. Entiendo que si descuido lo siguiente, puede resultar en daño a mis extensiones de pestañas o puede causar que mis pestañas se caigan prematuramente: evitaré productos a base de aceite en mis ojos, evitaré que mis pestañas se mojen durante las primeras 24 horas, voy a evitar el uso de rímel a prueba de agua, voy a evitar saunas y vaporizadoras. Teniendo conocimiento de esto, estoy de acuerdo en seguir los consejos de cuidado posterior proporcionados en la guía de cuidado para extensiones de pestañas para obtener los mejores resultados. Si experimento picazón o irritación y no mejora o empeora, estoy de acuerdo en contactar inmediatamente a Distinctions Salon para que las extensiones de pestañas sean removidas. Estoy de acuerdo en que no debo intentar remover mis extensiones de pestañas por mi cuenta o con cualquier producto casero, y entiendo que el procedimiento de removerlas requiere que se realice profesionalmente.

4. Condiciones Médicas Desconocidas o Ignoradas /Consentimiento Informado. He leído y completado el Formulario de Admisión de Cliente de Distinctions Salon en su totalidad y en forma verídica. Reconozco que he sido informado de los potenciales efectos secundarios dañinos o negativos (como la caída prematura de mis pestañas) que el procedimiento de aplicación o la remoción de extensiones de pestañas puede causar a aquellos que padecen de condiciones médicas o cutáneas. Entiendo que los adhesivos y removedores de adhesivos son irritantes de la piel, los ojos y membrana mucosa, que en raras ocasiones pueden ser alérgicos o hipersensibles a los sintéticos, cianoacrolato o formaldehído, que en pequeña cantidad pueden estar presentes en el adhesivo. Entiendo que el procedimiento requiere que permanezca inmóvil durante 2 horas o más con los ojos cerrados y que si uso lentes de contacto debo removerlos durante la aplicación o al remover las extensiones de pestañas. Además, declaro que no tengo conocimiento de ninguna condición médica que pueda ser agravada por el procedimiento o cualquier condición médica que me impida cumplir con las instrucciones del Profesional o Técnico de Distinctions Salon o de estas advertencias.

Si alguna acción lleva a hacer cumplir los términos de este Acuerdo, la parte que prevalece tendrá derecho a sus costos y honorarios de abogados siempre y cuando sean razonables. Cualquier reclamo derivado de este acuerdo será resuelto mediante arbitraje vinculante usando las reglas de American Arbitration Association.

Este Acuerdo permanecerá vigente para este procedimiento y todos los procedimientos futuros llevados a cabo por el Profesional o cualquier otro técnico que conduzca negocios en el establecimiento del Distinctions Salon en 2240 N. Scottsdale Rd. Suite 2, Tempe AZ 85281.

Estoy de acuerdo en que este Acuerdo es obligatorio para mí, y mis herederos, representantes legales y cesionarios. Yo certifico que tengo más de 18 años de edad y que tengo el derecho de entrar a este acuerdo, o si tengo menos de 18 años de edad, he hecho que uno de mis padres o tutor legal, hayan leído y acordado este acuerdo, y su relación conmigo es como sigue: _____.
Mediante su firma abajo, él o ella ratifica y acepta este procedimiento bajo estos términos.

Firma: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Firma de Padres/Guardián: _____ Nombre: _____ Fecha: _____