CERO SIETE · PESTAÑAS Y MAQUILLAJE

0.07 Contrato de servicio y consentimiento informado

Folio N° _____
Fecha ____ / ____ / _____

Este documento se firma antes de la primera cita. Sus datos se usan solo para prestar el servicio, conforme a nuestro aviso de privacidad (cerosietegdl.com/aviso-de-privacidad.html).

01 DATOS DE LA CLIENTA

Nombre completo _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

WhatsApp _____ Correo _____

Contacto de emergencia (nombre y teléfono) _____

¿Cómo nos conociste? _____

02 SERVICIO CONTRATADO

Servicio(s) _____

Mapping / estilo _____ Número de clientas _____

Total del servicio $ _____ Anticipo 40 % $ _____

Saldo a pagar el día de la cita $ _____ Fecha y hora de la cita _____

03 CUESTIONARIO DE SALUD

¿Tienes alergia conocida a adhesivos (cianoacrilato), látex, tintes, cosméticos o cintas médicas?	Sí ☐ No ☐
¿Tienes ojo seco, sensibilidad ocular o lagrimeo frecuente?	Sí ☐ No ☐
¿Has tenido en las últimas 4 semanas conjuntivitis, orzuelo u otra infección en los ojos?	Sí ☐ No ☐
¿Te han operado de los ojos o párpados en los últimos 6 meses (incluida cirugía láser)?	Sí ☐ No ☐
¿Usas lentes de contacto? (retíralos antes del servicio)	Sí ☐ No ☐
¿Usas gotas para glaucoma, sérum de crecimiento de pestañas o algún medicamento en los ojos?	Sí ☐ No ☐
¿Estás en tratamiento de quimioterapia, radioterapia u hormonal?	Sí ☐ No ☐
¿Tienes dermatitis, psoriasis u otra condición de la piel alrededor de los ojos?	Sí ☐ No ☐
¿Estás embarazada o en periodo de lactancia? (importante para lash lifting y tintes)	Sí ☐ No ☐
¿Tienes tricotilomanía, caída anormal de pestañas o te arrancas las pestañas?	Sí ☐ No ☐
¿Tienes alguna condición que te impida estar recostada con los ojos cerrados de 1 a 3 horas?	Sí ☐ No ☐
¿Has tenido una reacción previa a extensiones, lifting o tinte de pestañas?	Sí ☐ No ☐

Otras condiciones o medicamentos _____

Prueba de parche (48 h antes de la primera cita): ☐ Realizada · resultado _____ ☐ La clienta decide no realizarla y asume el riesgo.

0.07 Consentimiento, cuidados y políticas

Cero Siete · Col. Morelos · Guadalajara, Jal. · WhatsApp 33 1028 6409 · cerosietegdl@gmail.com · cerosietegdl.com

Folio N° _____

Fecha ____ / ____ / _____

04 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Extensiones de pestañas. Consisten en colocar fibras sintéticas, una a una o en abanicos, sobre cada pestaña natural con un adhesivo de grado profesional a base de cianoacrilato, a 0.5–1 mm del párpado. La clienta permanece recostada y con los ojos cerrados durante el servicio.

Lash lifting, tinte y laminado de ceja. Se aplican productos químicos que modifican temporalmente la forma y el color del vello.

Maquillaje. Se utilizan productos cosméticos profesionales higienizados.

Posibles efectos. Enrojecimiento, irritación, ardor leve, lagrimeo, sensibilidad o hinchazón temporal. De forma poco frecuente puede presentarse una reacción alérgica, incluso con prueba de parche negativa o en personas que antes no reaccionaron. Si notas molestias durante el servicio, avísanos de inmediato; si aparecen después, escríbenos y acude a un médico si los síntomas persisten.

Ciclo natural. Cada pestaña natural se cae y se renueva de forma natural (aprox. cada 60–90 días); las extensiones se caen junto con ella. Esto no es un defecto del servicio.

Declaro que la información de mi cuestionario de salud es verdadera y completa, que se me explicó el procedimiento y sus posibles efectos, y que recibo el servicio de manera voluntaria. Cero Siete no se hace responsable por reacciones derivadas de información de salud omitida o incorrecta, ni por no seguir los cuidados indicados.

05 CUIDADOS POSTERIORES (COMPROMISO DE LA CLIENTA)

- No mojar ni exponer a vapor, sauna o alberca las primeras 24 h.
- Lavar diario con espuma limpiadora libre de aceites.
- Peinar con cepillo limpio, de la base a las puntas.
- No usar rímel, rizador ni desmaquillantes con aceite.
- No frotar, jalar ni arrancar las extensiones.
- Dormir preferentemente boca arriba o de lado, sin aplastarlas.
- Retirar las extensiones solo en el estudio.
- Agendar retoque entre 14 y 21 días.

06 POLÍTICAS DEL SERVICIO

1. **Anticipo.** Para confirmar la cita se paga un anticipo del 40 % del total del servicio (redondeado a decenas). El saldo se paga el día de la cita.
2. **Cancelación.** Si la clienta cancela su cita, el anticipo **no será devuelto, sin excepciones**.
3. **Cambio de fecha.** Se puede reprogramar avisando por WhatsApp con al menos 24 horas de anticipación; el anticipo se aplica a la nueva fecha. Sin ese aviso, o si la clienta no se presenta, el anticipo se pierde.
4. **Tolerancia.** 15 minutos. Después, el servicio podrá ajustarse al tiempo restante o reprogramarse, y se aplicará la política de cambio de fecha.
5. **Retoques.** Aplican entre 14 y 21 días y con al menos 40 % de las extensiones. Fuera de ese rango se cobra como set nuevo.
6. **Garantía 0.07.** Si se pierde más del 30 % de las extensiones en las primeras 72 horas habiendo seguido los cuidados, se reponen sin costo. No aplica por mal cuidado, manipulación o productos con aceite.
7. **Menores de edad.** Solo con autorización y firma de madre, padre o tutor, quien debe estar presente.
8. **Novias.** Incluye prueba y día del evento. Servicio foráneo: mismo precio más viáticos.
9. **Derecho de admisión.** Cero Siete puede no realizar el servicio si detecta una condición que ponga en riesgo la salud de la clienta; en ese caso se reprograma o se devuelve el anticipo.

07 USO DE IMAGEN

☐ Autorizo ☐ No autorizo que Cero Siete publique fotografías o videos de mis ojos/rostro con fines de portafolio en redes sociales y en su sitio web. Puedo retirar esta autorización en cualquier momento por WhatsApp.

Nombre y firma de la clienta	Nombre y firma de madre, padre o tutor (solo menores de edad)	Nombre y firma · Cero Siete