



Facials

Release & Consent · Faciales y rituales de ojos

RELEVO Y CONSENTIMIENTO

CLIENT INFORMATION · INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Name / Nombre

Date of Birth / Fecha de nacimiento

Phone / Teléfono

Email / Correo electrónico

Emergency Contact & Phone / Contacto de emergencia

CONSENT TO TREATMENT · CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO

I voluntarily agree to receive facial care services (facials, eye rituals and facial waxing). I understand they may include cleansing, exfoliation, masks, serums, moisturizers, cooling or warm compresses, and relaxing facial techniques.

Acepto voluntariamente recibir servicios de cuidado facial (faciales, rituales de ojos y depilación facial). Entiendo que pueden incluir limpieza, exfoliación, mascarillas, sérums, hidratantes, compresas frías o tibias y técnicas faciales relajantes.

Initials / Iniciales

PLEASE TELL US BEFORE YOUR SERVICE · INFÓRMANOS ANTES DE TU SERVICIO

Initial each line to confirm you have told us if any of the following applies to you:

Firma con tus iniciales cada línea para confirmar que nos informaste si algo de lo siguiente aplica a ti:

- Use of retinoids, Accutane (isotretinoin), or strong exfoliating products in the last weeks.

Uso de retinoides, Accutane (isotretinoína) o productos exfoliantes fuertes en las últimas semanas.

Initials / Iniciales

- Recent peels, laser, injections, or facial procedures.

Peelings, láser, inyecciones o procedimientos faciales recientes.

Initials / Iniciales

- Sunburn, rashes, active breakouts, or skin conditions on my face.

Quemaduras de sol, irritaciones, brotes activos o condiciones de la piel en el rostro.

Initials / Iniciales

- Contact lenses or eye sensitivity (important for eye rituals).

Lentes de contacto o sensibilidad en los ojos (importante para los rituales de ojos).

Initials / Iniciales

- Allergies or sensitivities to any products (lotions, oils, fragrances, latex).

Alergias o sensibilidad a algún producto (lociones, aceites, fragancias, látex).

Initials / Iniciales

- Pregnancy.

Embarazo.

Initials / Iniciales



Facials

Release & Consent · Faciales y rituales de ojos

BEFORE · ANTES

- ✓ Come without makeup if possible.
Si es posible, ven sin maquillaje.
- ✗ Avoid strong exfoliants and retinoids for a few days before.
Evita exfoliantes fuertes y retinoides unos días antes.

AFTER · DESPUÉS

- ✓ Use sunscreen and avoid direct sun that day.
Usa protector solar y evita el sol directo ese día.
- ✗ Avoid heavy makeup and strong products for the rest of the day.
Evita maquillaje pesado y productos fuertes el resto del día.
- ✓ Mild, temporary redness can be normal.
Un enrojecimiento leve y temporal puede ser normal.

LIABILITY WAIVER · RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

I understand that these services are non-medical beauty and relaxation services. They are not intended to diagnose, treat, or cure any medical condition. I acknowledge that results vary from person to person and that no specific outcomes are guaranteed.

Entiendo que estos servicios son de belleza y relajación, no médicos. No están destinados a diagnosticar, tratar ni curar ninguna condición médica. Reconozco que los resultados varían según la persona y que no se garantizan resultados específicos.

By signing this form:

Al firmar este formulario:

- I confirm that I have truthfully disclosed all relevant health conditions, medications, allergies, and other information requested in the health questionnaire.
Confirmando que he proporcionado información verdadera y completa sobre mis condiciones de salud, medicamentos, alergias y cualquier otra información solicitada en el cuestionario de salud.
- I acknowledge that withholding information or failing to follow the care guidelines may lead to adverse effects, for which the spa and its staff are not liable.
Reconozco que ocultar información o no seguir las recomendaciones de cuidado puede causar efectos adversos, por lo cual el spa y su personal no son responsables.
- I release the spa, its owners, employees, and contracted service providers from any liability for injury, adverse reaction, dissatisfaction, or loss that may occur in connection with my treatment except in cases of proven gross negligence or misconduct.
Libero al spa, sus propietarios, empleados y contratistas de cualquier responsabilidad por lesiones, reacciones adversas, insatisfacción o pérdidas relacionadas con el tratamiento, salvo en casos de negligencia grave comprobada.
- This waiver applies to all my future visits for these services unless revoked in writing.
Este relevo es válido para todas mis visitas futuras para estos servicios, a menos que sea revocado por escrito.

Client Signature / Firma del cliente

Date / Fecha

Technician / Esthetician Signature / Firma de la técnica / esteticista

Date / Fecha

Thank you for trusting Relax to care for your body & soul.

Gracias por confiar en Relax para cuidar de tu cuerpo y alma.