



Milena's Beauty Glow

Client Intake Form · Formulario de Registro

Orlando, FL

1. Your information / Tus datos

Full name / Nombre: _____

Phone /
Teléfono: _____

Date of birth / Fecha
nac.: _____

Email: _____

Service today / Servicio
hoy: _____

Last cosmetic / aesthetic treatment & when / Último
tratamiento estético y cuándo: _____

2. Health & safety / Salud y seguridad

Health history / Historia de salud	YES/SÍ	NO
Pregnant or breastfeeding? / ¿Embarazada o amamantando?	☐	☐
Allergies (pigments, anesthetics, latex, metals)? / ¿Alergias (pigmentos, anestésicos, látex, metales)?	☐	☐
Take blood thinners / anticoagulants? / ¿Toma anticoagulantes?	☐	☐
Diabetes? / ¿Diabetes?	☐	☐
Cold sores / oral herpes? / ¿Fuegos / herpes labial?	☐	☐
History of keloids or poor scarring? / ¿Antecedente de queloides o mala cicatrización?	☐	☐
Used Accutane / isotretinoin in the last 6 months? / ¿Usó Accutane / isotretinoína en los últimos 6 meses?	☐	☐
Currently taking any medication? / ¿Toma algún medicamento?	☐	☐

Details (medications, allergies, conditions) / Detalles: _____

3. Permissions / Permisos



SMS — Appointments & service / Citas y servicio

YES, I agree to receive text messages from Milena's Beauty Glow about **appointment confirmations, reminders, and aftercare**. Message frequency varies. Msg & data rates may apply. Reply HELP for help, STOP to opt out. Not a condition of service.

*Sí, acepto recibir mensajes de texto de Milena's Beauty Glow sobre **confirmaciones de cita, recordatorios y cuidados posteriores**. La frecuencia varía. Pueden aplicar tarifas de mensaje y datos. Responda HELP para ayuda, STOP para baja. No es condición del servicio.*



SMS — Promotions & offers / Promociones y ofertas

YES, I agree to receive **promotional / marketing** text messages (offers, specials, news) from Milena's Beauty Glow. **This is separate from the box above.** Message frequency varies. Msg & data rates may apply. Reply HELP for help, STOP to opt out. Not required for any service.

*Sí, acepto recibir mensajes de texto **promocionales / de marketing** (ofertas, especiales, novedades) de Milena's Beauty Glow. **Es independiente de la casilla anterior.** La frecuencia varía. Pueden aplicar tarifas. Responda HELP para ayuda, STOP para baja. No es condición de ningún servicio.*



Photo / UGC / Foto y video

YES, I allow Milena's Beauty Glow to use photos/videos of my results on social media and marketing. Optional; can be withdrawn in writing at any time.

Sí, autorizo el uso de fotos/videos de mis resultados en redes y marketing. Opcional; puede retirarse por escrito en cualquier momento.

We never share your mobile number or SMS opt-in with third parties for marketing. Privacy Policy: milenasbeautyglow.com/privacy · Terms: milenasbeautyglow.com/terms

4. Signature / Firma

I confirm the information is true and complete. / Confirmo que la información es verdadera y completa.

Signature / Firma

Date / Fecha

Intake and communication permissions only. A separate consent describing the specific risks of each service is signed before treatment. / Solo registro y permisos de comunicación. Antes del tratamiento se firma un consentimiento que describe los riesgos específicos de cada servicio.