

TOESTEMMINGSFORMULIER PIERCEN

Ondergetekende, (naam) -----

verklaart hierbij het volgende:

- De keuze om een piercing te laten aanbrengen heb ik weloverwogen en uit vrije wil genomen.
- Voor en tijdens de behandeling was ik niet onder invloed van alcohol of drugs.
- Ik ben geïnformeerd over de risico's die kunnen ontstaan als gevolg van het zetten van de piercing, zoals infecties, littekenvorming en andere beschadigingen aan mijn lichaam.
- Ik heb op dit moment geen verkleuringen, zwellingen, bulten of enige andere vorm van irritatie op mijn lichaam en beschouw mezelf gezond genoeg om deze piercing te nemen.
- Ik heb geen plastische chirurgie of radiotherapie (bestraling) ondergaan op de plaats die ik wil laten piercen en gebruik ik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

Het wordt zwangeren afgeraden om een piercing te laten aanbrengen in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- Hemofilie ----- wel/niet
- Chronische huidziekte----- wel/niet
- Contactallergie ----- wel/niet
- Diabetes ----- wel/niet
- Immun stoornis ----- wel/niet
- Hart en vaatafwijkingen----- wel/niet

Het aanbrengen van een piercing wordt sterk afgeraden als één of meerdere keren 'wel' van toepassing is.

Ik heb de volgende schriftelijke informatie van de piercer ontvangen:

- 1) Lijst met gemiddelde geneestijden van de verschillende piercings.
- 2) Informatie over de risico's van piercings.
- 3) Nazorginstructie voor piercings

naam:-----

adres:-----

woonplaats:-----

geboortedatum:-----

handtekening: ----- (jonger dan 16 jaar, handtekening wettige vertegenwoordiger)

naam wettige vertegenwoordiger: -----

nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger: -----

datum:-----

Dit toestemmingsformulier kan bij een inspectie door de toezichthouder van de GGD worden ingezien.

TATTOO STUDIO WEST