

TOESTEMMINGSFORMULIER TATTOEAGE

verklaart hierbij het volgende:

- De keuze om een tatoeage te laten zetten 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 tatoeage, zoals infecties, littekenvorming en allergische reacties.
- 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 tatoeage te laten zetten.
- Ik gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

- Indien uw tatoeage dient ter camouflage van een bestralings- of operatie litteken bespreek dit dan eerst met de arts door wie u bent behandeld of door wie u wordt gecontroleerd.
- Indien u bij een dermatoloog onder behandeling bent, raadpleeg deze dan alvorens u besluit een tatoeage te laten zetten.
- Het wordt zwangeren afgeraden om een tatoeage 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 tatoeage wordt sterk afgeraden als één of meerdere keren 'wel' van toepassing is.

Ik heb de volgende schriftelijke informatie van de behandelaar ontvangen:

1) Informatie over de risico's van tatoeages.

2) Nazorginstructie voor tatoeages.

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.