

Toestemmingsformulier Tatoeages

Studio naam ,Rekeningsnummer ,Adres ,Telefoon

Ondergetekende,.....

Geeft toestemming aan < Studio naam > voor het plaatsen van een tatoeage en verklaart hierbij het volgende:

- De keuze om een tatoeage te zetten, heb ik weloverwogen en uit vrije wil genomen. Voor en tijdens de behandeling ben ik niet onder invloed van alcohol en/of drugs.
- Ik ben geïnformeerd over eventuele 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 verkleuring, zwellingen, bulten of enige andere vorm van irritatie op mijn lichaam en beschouw mezelf als gezond genoeg om deze tatoeage te laten zetten.
- Ik gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

Indien uw tatoeage dient ter camouflage van een bestraling/operatie litteken bespreek dit dan eerst met de behandelend of controlerend arts.

Indien u bij een dermatoloog onder behandeling bent, raadpleeg deze dan eerst alvorens u besluit een tatoeage te laten zetten.

Ik ben momenteel zwanger	Ja / Nee	Allergieën	Ja / Nee
Epilepsie	Ja / Nee	Immuunstoornis	Ja / Nee
Hemofilie	Ja / Nee	Hart- en vaatafwijkingen	Ja / Nee
Chronische huidziekte	Ja / Nee	H.I.V.	Ja / Nee
Diabetes	Ja / Nee		

Als u voor bovenstaande 1 of meerdere bovenstaande vragen "ja" hebt gegeven als antwoord word het zetten van een tatoeage afgeraden en gaat u akkoord dat u dit op eigen risico doet.

Ik heb de volgende schriftelijke informatie van de behandelaar ontvangen:

- Informatie over de risico's van tatoeages.
- Nazorg instructies voor tatoeages.
- < nazorg kit/product naam > voor verzorging. (optioneel)

Korte omschrijving van tattoo en plaats:

Dit formulier blijft in 1 jaar in het bezit van < Studio naam >

Datum:

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboorte datum:

Handtekening:

Informatie van de legale voogd als de klant jonger is dan 18 jaar

Naam:

Relatie:

ID/paspoort nr:

Handtekening: