

Toestemmingsformulier

Ondergetekende, (naam) _____

verklaart hierbij het volgende:

- Ik heb weloverwogen en uit vrije wil gekozen voor deze tatoeage.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's op infecties en andere complicaties als gevolg van het tatoeëren.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's van het gebruik van tatoeagemateriaal bij gezondheidsklachten zoals diabetes en hemofilie.
- Ik heb schriftelijke instructies ontvangen over de nazorg van mijn tatoeage.
- Ik vind mezelf gezond genoeg om deze tatoeage te laten zetten.
- Ik ben tijdens de behandeling niet onder invloed van alcohol of drugs.
- Ik weet dat het wordt afgeraden om een tatoeage te laten zetten wanneer je antibiotica of antistollingsmiddelen gebruikt.
- Ik weet dat zwangere vrouwen wordt afgeraden om een tatoeage te laten zetten in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.

Covid-19 gerelateerde extra informatie:

Ondergetekende verklaard aangaande de Corona maatregelen het volgende:

- Op de hoogte te zijn van de aangescherpte maatregelen binnen de Tatoeage studio en zal deze instructies navolgen.¹
- Het dragen van beschermende kleding of maskers verzorgt door de tatoeage studio te gebruiken.
- In de twee weken voor het laten zetten van de tatoeage heeft geen ziekte verschijnselen te hebben gehad zoals hoesten, koorts of neusverkouden.
- In de twee weken voor het laten zetten van de tatoeage niet in aanraking te zijn geweest met een persoon die deze ziekteverschijnselen wel heeft had.
- In de twee weken voor het laten zetten van de tatoeage geen reis naar het buitenland te hebben gemaakt.
- Niet werkzaam te zijn in de zorg.
- Niet boven de 60 jaar oud te zijn.

Geeft u alstublieft antwoord op de volgende vragen (doorhalen wat niet van toepassing is):

<i>Alleen van toepassing als u de tatoeage wilt ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken:</i> Ik weet dat het wordt aangeraden om een tatoeage ter camouflage eerst met mijn behandelend arts te bespreken.	ja/nee/n.v.t.
<i>Alleen van toepassing als u onder behandeling bent van een dermatoloog:</i> Ik heb met mijn dermatoloog besproken dat deze tatoeage geen kwaad kan op mijn huid.	ja/nee/n.v.t.

¹ De aangescherpte maatregelen moeten duidelijk bij entree van de tatoeage studio vermeld staan en zowel mondeling toegelicht worden aan iedereen die de studio binnen komt waar nodig.

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

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

Ik weet dat een tatoeage sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vraag één of meerdere keren ‘wel’ heb ingevuld.

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Nummer legitimatiebewijs klant:

Naam wettige vertegenwoordiger:

Legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger:

Datum:

Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld volgens de voorwaarden die hieraan zijn gesteld in de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).

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