Tattoo

TOESTEMMINGSFORMULIER

Ondergetekende,
(naam).....
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 en drugs.
- Ik ben geinformeerd over de risico's die kunnen ontstaan als gevolg van het zetten van de tatoeage, 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 tatoeage te laten zetten.
- Ik gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

-Indien uw tatoeage dient ter camouflage van een bestraling- of operatielitteken 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:
Diabetes.....wel / niet
Hemofilie.....wel / niet
Chronische huidziekte.....wel / niet
Immuunstoornis.....wel / niet
Metaalovergevoeligheid.....wel / niet
Hart en vaatafwijkingen.....wel / niet

Het aanbrengen van een tatoeage wordt sterk afgeraden als een 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:.....

Email-adres (graag in blokletters):

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

Naam wettige vertegenwoordiger:.....
Nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger:.....

Datum:.....

De cliënt ontvangt een kopie van dit toestemmingsformulier.