



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 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
- Wij geven GEEN garantie op zijkant hand/vinger en voet tattoo's! Dit werken wij bij voor het minimale tarief.

-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.

Ik ben op de hoogte van het feit dat het zwangere word afgeraden om een tatoeage te laten aanbrengen in verband met een verhoogde gevoeligheid voor infecties.....ja/nee

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- Hemofilie (bloedstollingsproblemen)..... wel/niet
- Chronische huidziekten (psoriasis e.d.).....wel/niet
- Contactallergie (overgevoeligheid).....wel/niet
- Diabetes (suikerziekte)..... wel/niet
- Immuunstoornis (afweerstornois)..... wel/niet
- Hart en vaat afwijkingen..... wel/niet

Het aanbrengen van een tatoeage word 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) Nazorginstructies voor tatoeages.

Naam:

Adres:

Postcode.....

Woonplaats:

Geb. datum:

Handtekening:

(Indien jonger dan 18 jaar, handtekening wettige vertegenwoordiger).

Naam wettige vertegenwoordiger:

Nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger:

Nummer legitimatiebewijs Cliënt.....

Datum:

Dit toestemmingsformulier kan bij een inspectie door de toezichthouder van de GGD worden ingezien. Dit toestemmingsformulier is naar waarheid ingevuld en Chamilda Florense kan niet aansprakelijk worden gesteld