



TOESTEMMINGSFORMULIER

datum:-----

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 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 antibiotica of antistollingsmiddelen.
- Ik ben niet zwanger.

Geeft u alstublieft antwoord op de volgende vragen:

* Tatoeage ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken:

– Ik weet dat het wordt aangeraden om een tatoeage ter camouflage eerst met mijn behandelend arts te bespreken. **Ja / nee / n.v.t.**

* Onder behandeling van een dermatoloog:

– Ik heb met mijn dermatoloog besproken dat deze tatoeage geen kwaad kan op mijn huid. **Ja / nee / n.v.t.**

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- hemofilie ----- wel/niet
- chronische huidziekte ----- wel/niet
- contactallergie ----- wel/niet
- diabetes ----- wel/niet
- immuun 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 toegang tot de volgende schriftelijke/digitale informatie van de behandelaar .

- 1) Informatie over de risico's van tatoeages.
- 2) Algemene voorwaarden
- 3) Nazorg instructies

adres:-----

woonplaats: -----

geboortedatum:-----

nummer legitimatiebewijs: -----

handtekening: -----

(*jonger dan 18 jaar? handtekening wettige vertegenwoordiger)

*naam wettige vertegenwoordiger:-----

*nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger: -----

*Met onderteken ga ik akkoord met de algemene voorwaarden die gelden in deze studio.
Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld en wordt alleen getoond aan de toezichhouders van de GGD*