

TOESTEMMINGSFORMULIER PIERCING

Ondergetekende, verklaart hierbij het volgende:

- Ik heb weloverwogen en uit vrije wil gekozen voor deze piercing.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's op infecties en andere complicaties als gevolg van het piercen.
- Ik ben geïnformeerd over de risico's van het gebruik van piercingmateriaal bij gezondheidsklachten zoals diabetes en hemofilie.
- Ik heb schriftelijke instructies ontvangen over de nazorg van mijn piercing.
- Ik weet dat het wordt afgeraden om een piercing te laten zetten wanneer je antibiotica of antistollingsmiddelen gebruikt.
- Ik heb het afgelopen jaar geen plastische chirurgie of radiotherapie (bestraling) ondergaan op de plaats die ik wil gaan piercen.
- Ik weet dat zwangere vrouwen wordt afgeraden om een piercing te laten aanbrengen in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.
- Ik geef **Empire INK** toestemming dit formulier te bewaren

Geeft u alstublieft antwoord op de volgende vragen (doorhalen want niet van toepassing is);

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- Diabetes
- Hemofilie (bloedziekte)
- Contactallergie
- Immuunstoornis
- Hart en vaatafwijkingen
- Chronische huidziekte
- Sarcoïdose
- Huidafwijkingen

wel / niet
wel / niet
wel / niet
wel / niet
wel / niet
wel / niet
wel / niet
wel / niet

Ik weet dat een piercing sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vragen één of meerdere keren wel heb ingevuld.

Ja / Nee / N.V.T

Punt 3: Gegevens klant

Datum:..... *** Klanten jonger dan 16 jaar ***

Naam:	Gegevens wettige vertegenwoordiger
Geboortedatum:	ID/paspoort NR:
Adres:	Naam:
Woonplaats:	Geboortedatum:
Email:	Adres:
Man/Vrouw	Woonplaats:
Handtekening:	Handtekening:

TOESTEMMINGSFORMULIER PIERCING

Verklaring van de piercer

- De piercing zal worden uitgevoerd onder hygiënische omstandigheden en met gebruik van steriele materialen en sieraden, en met veilige technieken zoals in deze richtlijn beschreven.
- Ik bevestig dat aan de client een afschrift van dit ondertekende toestemmingsformulier is aangeboden en dat de client het advies heeft gekregen de informatie te bewaren

Gegevens piercer:

Naam:	
Soort sieraad en diameter/ lengte en dikte:	

Hantekening piercer:

Datum:.....

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

