BEN DE BOEF TATTOOS

Toestemmingsformulier tatoeage, LCHV juni 2014

Toestemmingsformulier

Ondergetekende, (naam) ÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁ
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.

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

Alleen van toepassing als u de tatoeage wilt 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.

Alleen van toepassing als u onder behandeling bent 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
- 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. ja / nee / n.v.t.

Naam: .....

Adres: .....

Postcode:.....

Woonplaats:.....

Geboortedatum:.....

Nummer legitimatiebewijs klant:.....

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

Naam wettige vertegenwoordiger:.....

Legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger: .....

Datum:.....

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