



Toestemmingsformulier piercings

Ondergetekende(naam).....

Verklaart hierbij het volgende;

- 1 De keuze om een piercing te laten aanbrengen heb ik wel overwogen en uit vrije wil genomen.
- 2 Voor en tijdens de behandeling was ik niet onder invloed van alcohol of drugs.
- 3 Ik ben geïnformeerd over de risico's die kunnen ontstaan bij het nemen van een piercing, zoals littekenvorming of andere beschadiging aan het lichaam.
- 4 Ik heb op dit moment geen zwellingen, verkleuringen, bulten of andere vorm van irritatie op mijn lichaam. Beschouw mezelf gezond genoeg om deze piercing te nemen.
- 5 Ik heb geen plastische chirurgie of radiotherapie ondergaan op de plaats die ik wil laten piercen, en gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

Zwangeren wordt het ten sterkste afgeraden om een piercing te laten aanbrengen, dit in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van;

Diabetes _____ wel/niet
Hemofilie _____ wel/niet
Contactallergie _____ wel/niet
Immuumstoornis _____ wel/niet
Metaalovergevoeligheid _____ wel/niet
Hart en vaatafwijkingen _____ wel/niet
Hepatitis _____ wel/niet
HIV _____ wel/niet

Het aanbrengen van een piercing wordt ten sterkste afgeraden indien een of meerdere keren wel van toepassing is.

De volgende schriftelijke formulieren heb ik ontvangen ;

1. Lijst met gemiddelde genezingsduur
2. Informatie over de risico's van de piercing.
3. Nazorginstructie voor piercings.
4. Kopie toestemmingsformulier.

Naam;.....

Adres;.....

Woonplaats;.....

Geboortedatum;.....

Handtekening;.....

.(indien jonger dan 16 jaar handtekening ouder of wettige verantwoordelijke)

Naam wettige verantwoordelijke;.....

Nummer legitimatie wettige verantwoordelijke;.....

Datum;.....

Pierced Heart
Gentsevaartstraat 35
4571GA Axel
0115.53.11.15