



Informed Consent

Ondergetekende, (naam) _____

verklaart hierbij het volgende:

- De keuze om een cosmetische tatoeage of permanente make-up te laten aanbrengen heb ik wel overwogen 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 aanbrengen van de cosmetische tatoeage of permanente make-up, 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 cosmetische tatoeage of permanente make-up te laten aanbrengen.
- Ik gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

- Indien uw tatoeage dient ter camouflage van een bestralings- 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 permanente make-up te laten aanbrengen.

Ik ben op de hoogte van het feit dat het zwangeren wordt afgeraden om een cosmetische tatoeage of permanente make-up te laten aanbrengen in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties _____ ja/nee

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 ben op de hoogte van :

- 1) Informatie over de risico's van cosmetische tatoeages en permanente make-up.
- 2) Nazorginstructie voor cosmetische tatoeages en permanente make-up.

Naam: _____

Geboorte Datum: _____

Datum: _____

Handtekening:
