

Ondergetekende, _____

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):

<p>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.</p>	ja / nee / n.v.t.
---	-------------------

<p>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.</p>	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

<p>Ik weet dat een tatoeage sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vraag één of meerdere keren 'wel' heb ingevuld.</p>	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 gesteld in de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)