



Adres: Noordhoeksestraat 3/3a
4751 TM Oud Gastel /Oudenbosch
Tel.: (0165) 32 20 77
Fax: (0165) 32 24 40
Kvk Breda: 32092215
Rabobank: 1.407.48.407
IBAN: NL65RABO
BIC: RABONL2U
BTW nr: NL8175.85.199.B01
Email: info@enface.nl
Internet: www.enface.nl

TOESTEMMINGSFORMULIER

Ondergetekende, (naam) :.....
verklaart hierbij het volgende:

- De keuze om een cosmetische tatoeage of permanente make-up te laten aanbrengen heb ik weloverwogen 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.
 - 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.
- ✓ *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 cosmetische tatoeage of permanente make-up te laten aanbrengen.*

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- | | | | |
|-------------------------|----------|---------------------------|----------|
| • hemofilie | wel/niet | • diabetes | wel/niet |
| • chronische huidziekte | wel/niet | • contactallergie | wel/niet |
| • immuunstoornis | wel/niet | • hart en vaatafwijkingen | wel/niet |

Het aanbrengen van een cosmetische tatoeage of permanente make-up wordt sterk afgeraden als één of meerdere keren 'wel' van toepassing is.

Ik heb de volgende schriftelijke informatie van de behandelaar ontvangen:

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

naam:
adres:
woonplaats:
geboortedatum:

handtekening:
(JONGER DAN 16 JAAR, HANDTEKENING WETTIGE VERTEGENWOORDIGER)
naam wettige vertegenwoordiger:
nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger:
datum:

Dit toestemmingsformulier kan bij een inspectie door de toezichthouder van de GGD worden ingezien.
De cliënt krijgt (desgevraagd) een kopie van dit toestemmingsformulier.



Kernlid 73
Algemene Nederlandse
Branchorganisatie
Schoonheidsverzorging

HYGIËNERICHTLIJNEN VOOR COSMETISCH TATOËËREN EN PMU

Een mooi moment voor jezelf...