

# Toestemmingsformulier

Wacko Ink

Tattoo & Piercing

Ondergetekende (naam): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Verklaart hierbij het volgende,

## Akkoord

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,

### Alleen van toepassing als:

#### *u de tatoeage wilt ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken*

Ja

Nee

N.V.T.

Ik weet dat het wordt aangeraden om een tatoeage ter camouflage eerst met mijn behandelend arts te bespreken.			
---	--	--	--

#### *Alleen van toepassing als: u onder behandeling bent van een dermatoloog*

Ja

Nee

N.V.T.

Ik heb met mijn dermatoloog besproken dat deze tatoeage geen kwaad kan op mijn huid.			
--	--	--	--

## Ik lijd wel/niet aan enige vorm van,

Ja

Nee

hemofilie		
chronische huidziekte		
contactallergie		
diabetes		
immuunstoornis		
hart en vaatafwijkingen		

Ja

Nee

Ik weet dat een tatoeage sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vraag één of meerdere keren 'Ja' heb ingevuld.		
--	--	--

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Nummer legitimatiebewijs klant: \_\_\_\_\_

Handtekening:

(indien jonger dan 16, handtekening wettige vertegenwoordiger) \_\_\_\_\_

Naam wettige vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_

Nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_

*Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld en wordt alleen getoond aan de toezichthouders van de GGD en de NVWA.*