



## 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.

- 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 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

*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: \_\_\_\_\_

(indien 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.