



Naam:.....

Adres:.....

Postcode en  
woonplaats:.....

Telefoon/mobiel:.....

Emailadres:.....

Geboortedatum:.....

**Ondertekende verklaart hierbij het volgende:**

- De keuze om een cosmetische tatoeage/ permanente make-up te laten aanbrengen is weloverwogen en uit vrije wil genomen.
- Voor en tijdens de behandeling bent u niet onder de invloed van alcohol of drugs.
- U heeft op dit moment geen verkleuringen, zwellingen, bulten of enige andere vorm van irritatie op uw lichaam en u beschouwd uzelf gezond genoeg om deze cosmetische tatoeage/ permanente make-up te laten aanbrengen.
- U gebruikt op dit moment geen antistollingsmiddelen.
  
- Indien u bij een dermatoloog onder behandeling bent, heeft u alvorens toestemming gekregen deze behandeling aan te gaan.

**Als u lijdt aan één van de onderstaande gezondheidsklachten raadt de GGD u af om cosmetische tatoeage/ permanente make-up te laten aanbrengen.**

- Diabetes (suikerziekte)
- Hemofilie (bloed stolt niet goed)
- Epilepsie (hersensterntoornis)
- Chronische huidziekte
- Contactallergie (reactie op stoffel van buitenaf)
- Immuuntoornis (stoornis in het afweersysteem)
- Hart – en vaatafwijkingen
- Bij het gebruik van antistollingsmiddelen (bloedverdunningsmiddelen)
- Op plaatsen waar u plastische chirurgie of radiotherapie hebt ondergaan
- Op plaatsen waar zich verkleuringen, zwellingen, bulten, donkere moedervlekken of enige andere vorm van irritatie op uw lichaam voordoen

**Ondertekende verklaart hierbij het volgende:**

- Ik ben geïnformeerd over de risico's die kunnen ontstaan als gevolg van het aanbrengen van cosmetische tatoeage/ permanente make-up.
- Ik heb kennis genomen van de nazorginstructies en algemene voorwaarden van **Ink Avenue**

cosmetische tatoeage/ permanente make-up.

-Ik heb kennis genomen van de algemene voorwaarden van **Ink Avenue** cosmetische tatoeage/  
permanente make-up.

Handtekening:.....

Datum:.....

Dit toestemmingsformulier kan bij een inspectie door de toezichthouder van de GGD worden  
ingezien.