

## Toestemmingsformulier: Piercen



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

Verklaart hierbij het volgende:

- De keuze om een piercing te laten aanbrengen heb ik weloverwogen en uit vrije wil genomen.
- Voor en tijdens de behandeling ben ik niet onder invloed van alcohol of drugs.
- Ik ben geïnformeerd over de risico's die kunnen ontstaan als gevolg van het zetten van de piercing, zoals infecties, littekenvorming, allergische reacties en andere beschadigingen aan mijn lichaam.
- 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 piercing te nemen.
- Ik heb geen plastische chirurgie of radiotherapie (bestraling) ondergaan op de plaats die ik wil laten piercen en gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

*Het wordt zwangere vrouwen afgeraden om een piercing te laten aanbrengen in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.*

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- Hemofilie-----wel / niet
- Metaalovergevoeligheid-----wel / niet
- Contactallergie-----wel / niet
- Diabetes-----wel / niet
- Immunstoornis-----wel / niet
- Hart en vaatafwijkingen-----wel / niet

Het aanbrengen van een piercing wordt sterk afgeraden als één of meerdere keren "wel" van toepassing is.

Ik heb de volgende schriftelijk informatie van de piercer ontvangen.

- Lijst met gemiddelde geneestijden van de verschillende piercings.
- Informatie over de risico's van piercings
- Nazorginstructie voor piercings.

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

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

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

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ (jonger dan 16 jaar handtekening wettige vertegenwoordiger)

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

Nummer legitimatie wettige vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_

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

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