

## 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 drugs en/of alcohol.
- In 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.
- Momenteel heb ik geen verkleuringen, zwellingen, bulten of enige andere vorm van irritatie op mijn lichaam en beschouw mijzelf gezond genoeg om deze piercing te nemen.
- Ik heb geen plastische chirurgie of radiotherapie (bestraling) ondergaan op de plaats die ik wil laten piercen.
- Ik gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen.

*Het wordt voor zwangere vrouwen afgeraden om een piercing te laten zetten 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
- Immuunstoornis-----wel/niet
- Hart-/vaatafwijkingen-----wel/niet
- Epilepsie-----wel/niet
- Latex allergie-----wel/niet

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

Ik heb de volgende schriftelijke informatie van de piercer ontvangen:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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