

## TOESTEMMINGSFORMULIER PERMANENTE MAKE-UP

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.

- Het wordt zwangeren afgeraden om een cosmetische tatoeage of permanente make-up te laten aanbrengen in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.

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: ----- (jonger dan 18 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.

DE CLIËNT ONTVANGT EEN KOPIE VAN DIT TOESTEMMINGSFORMULIER.

Handtekening cliënt:

---

[WWW.TATTOOIST.NL](http://WWW.TATTOOIST.NL)

The Tattooist

Broekhovenseweg 235a

5022-CC Tilburg

013-5420251