



Toestemmingsformulier

Ondergetekende, (naam)

.....,

verklaart hierbij het volgende:

- * Ik heb weloverwogen en uit vrije wil gekozen voor deze permanente make-up.
- * Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's op infecties en andere complicaties als gevolg van permanente make-up.
- * Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's van het gebruik van materiaal voor PMU bij gezondheidsklachten zoals diabetes en hemofilie.
- * Ik heb schriftelijke instructies ontvangen over de nazorg van mijn PMU.
- * Ik vind mezelf gezond genoeg om deze permanente make-up te laten zetten.
- * Ik ben tijdens de behandeling niet onder invloed van alcohol of drugs.
- * Ik weet dat het wordt afgeraden om permanente make-up te laten zetten wanneer je antibiotica of antistollingsmiddelen gebruikt.
- * Ik weet dat zwangere vrouwen wordt afgeraden om permanente make-up te laten zetten in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.

Geeft u alstublieft antwoord op de volgende vragen (doorhalen wat niet van toepassing is):

Alleen van toepassing als u de permanente make-up wilt ter
camouflagen van een bestralings- of operatielitteken:

Ik weet dat het wordt aangeraden om PMU ter camouflagen eerst met
mijn behandelend arts te bespreken.

ja / nee / n.v.t.



Alleen van toepassing als u onder behandeling bent van een dermatoloog:
Ik heb met mijn dermatoloog besproken dat deze permanente make-up
geen kwaad kan op mijn huid.

ja / nee / n.v.t

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

Ik weet dat een PMU sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige
vraag één of meerdere keren 'wel' heb ingevuld.

ja / nee / n.v.t.

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Nummer legitimatiebewijs (klant):

(Jonger dan 16 jaar, handtekening wettige vertegenwoordiger)

Handtekening :

.....

Datum:

Naam wettige vertegenwoordiger:

Nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger: