

## Informed Consent

Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode en woonplaats:.....  
Telefoon: .....Mobiël:.....  
Emailadres: .....  
Geboortedatum:.....

Ondergetekende 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 algemene voorwaarden van Impressions permanente make up, de nazorginstructies ([www.permanentemakeup.eu](http://www.permanentemakeup.eu)) en 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 u bij een dermatoloog onder behandeling bent, raadpleeg deze dan alvorens u besluit permanente make up te laten aanbrengen.
- Ik heb kennis genomen van de nazorginstructies en van de algemene voorwaarden van Impressions permanente make up.

Naar waarheid in te vullen door cliënt:

### Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- |  |          |
|--|----------|
| • hemofilie  | wel/niet |
| • chronische huidziekte  | wel/niet |
| • contactallergie  | wel/niet |
| • diabetes (en/of oogcomplicaties door diabetes)                   | wel/niet |
| • immuunstoornis   | wel/niet |
| • hart en vaatafwijkingen  | wel/niet |
| • herpes zoster in het gelaat of ooit gehad                        | wel/niet |
| • herpes simplex oogontsteking                                     | wel/niet |
| • ichtyose   | wel/niet |
| • melanomen (huidkanker) en/of lipkanker                           | wel/niet |
| • keloïd   | wel/niet |
| • lupus  | wel/niet |
| • glaucoom (ogen)  | wel/niet |
| • ik gebruik roaccutane of heb dat de afgelopen 6 maanden gebruikt | wel/niet |

Het aanbrengen van permanente make up wordt sterk afgeraden als bovenstaand één of meerdere keren "wel" van toepassing is.

### Omstandigheden die het resultaat van de pigmentatie kunnen beïnvloeden:

- |   |        |
|---|--------|
| • ik heb alopecia   | ja/nee |
| • ik heb last van koortsuitslag op mijn lippen  | ja/nee |
| • ik heb last van eczeem  | ja/nee |
| • ik heb een gestoorde wondgenezing   | ja/nee |
| • ik ben onder behandeling voor kanker  | ja/nee |
| • ik heb psoriasis of heb dat ooit gehad  | ja/nee |
| • ik heb een hoge bloeddruk   | ja/nee |
| • ik gebruik bloedverdunners  | ja/nee |
| • ik heb hepatitis of HIV   | ja/nee |
| • ik ben ervan op de hoogte dat zwangeren wordt afgeraden pmu te laten aanbrengen vanwege verhoogde gevoeligheid voor infecties | ja/nee |
| • ik ben ervan op de hoogte dat mijn verwachtingspatroon zou kunnen afwijken van het uiteindelijke resultaat                    | ja/nee |

### Notificaties voor de behandelaar:

- |  |        |
|--|--------|
| • ik lijd aan plantenallergie                            | ja/nee |
| • ik ben voornemens om plastische chirurgie te ondergaan | ja/nee |
| • ik draag contactlenzen                                 | ja/nee |
| • ik heb de laatste 24 uur aspirine of alcohol gebruikt  | ja/nee |
| • ik heb ooit eerder permanente make up gehad            | ja/nee |

Paraaf

Bij een opfrisbehandeling binnen één tot twee jaar heeft u recht op 50% korting (bij één behandeling en alleen voor eigen klanten).  
Een nabehandeling dient plaats te vinden binnen 2 maanden na de 1<sup>e</sup> behandeling.

In geen geval geven wij geld terug en wij erkennen uitdrukkelijk geen aansprakelijkheid wanneer niet of niet helemaal aan uw verwachtingspatroon wordt voldaan; u heeft kennis genomen van de Algemene Voorwaarden van Impressions permanente make up, alsmede van de nazorginstructies voor cosmetische tatoeages en permanente make up en van de informatie over de risico's van cosmetische tatoeages en permanente make up.

Al deze formulieren heb ik via [www.permanentemakeup.eu](http://www.permanentemakeup.eu) ingezien en de inhoud daarvan tot mij genomen.

handtekening: ----- (jonger dan 16 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.

*In te vullen door pmu-specialiste:*

Datum 1<sup>e</sup> behandeling

**Wenkbrauwen**

Naald:

Kleuren:

Techniek:

**Ogen**

Naald:

Kleuren:

Techniek:

**Lippen**

Naald:

Kleuren:

Techniek:

