


Toestemmingsformulier

Gegevens Tatoeëerder Moonink Bruinevisstraat 32, 4611HJ Bergen op zoom KVK nummer: 84023554	Aanbetaling €	
	Datum	
	Nummer	

Gegevens Klant

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	

Verklaart hierbij het volgende

- Ik heb de informatie over de eventuele risico's in overweging genomen.
- Ik ben geïnformeerd over mogelijke risico's en complicaties die aan het plaatsen van de tatoeage verbonden zijn en begrijp de informatie.
- Ik verkeer momenteel niet onder invloed van alcohol of drugs of van andere stoffen die mijn beleving, vrije wil en oordeelsvermogen kunnen beïnvloeden.
- Ik begrijp welke handelingen ik moet uitvoeren en welke voorzorgsmaatregelen ik moet treffen. Ik heb mijn eigen exemplaar van de nazorg procedure gekregen.
- Ik bevestig dat de tatoeëerder dit toestemmingsformulier in dossier mag houden.
- Ik ben mij bewust van en aanvaard de risico's en mogelijke complicaties in verband met getatoeëerd worden.
- Ik weet dat het wordt afgeraden om een tatoeage te laten zetten wanneer je antibiotica of antistollingsmid delen gebruikt.
- Ik weet dat zwangere vrouwen wordt afgeraden om een tatoeage te laten zetten in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.
- Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van Moonink. Terug te vinden op de we website www.moonink.nl
- Ik bevestig dat ik de bovenstaande informatie en verklaringen naar eer en geweten heb gegeven en dat ze correct zijn.

Geeft u alstublieft antwoord op de volgende vragen

Alleen van toepassing als u de tatoeage wilt ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken

Ik weet dat het wordt aangeraden om een tatoeage ter camouflage 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 tatoeage geen kwaad kan op mijn huid.

Ja / Nee / N.V.T.

*Ik lijd aan enige vorm van

- hemofilie / chronischehuidziekte / contactallergie / diabetes / immuunstoornis / hart en vaatafwijkingen
- N.V.T

*Indien nodig Naam & handtekening wettigevertegenwoordiger	Handtekening
	Datum: / / 20