

TOESTEMMINGSFORMULIER PIERCINGS

STREET, HOOGPOORT 26, 9000 GENT

ONDERGETEKENDE,

GEEFT TOESTEMMING AAN STREET VOOR HET PLAATSEN VAN EEN PIERCING EN VERKLAART HIERBIJ HET VOLGENDE:

- DE KEUZE OM EEN PIERCING TE ZETTEN, HEB IK WELOVERWOGEN EN UIT VRIJE WIL GENOMEN.
- VOOR EN TIJDENS DE BEHANDELING BEN IK NIET ONDER INVLOED VAN ALCOHOL EN/ OF DRUGS.
- IK BEN GEÏNFORMEERD OVER EVENTUELE RISICO'S, DIE KUNNEN ONTSTAAN ALS GEVOLG VAN HET ZETTEN VAN DE PIERCING, ZOALS INFECTIES, LITTEKENVORMING EN ALLERGISCHE REACTIES.
- IK HEB OP DIT MOMENT GEEN VERKLEURING, ZWELLINGEN, BULTEN OF ENIGE ANDERE VORM VAN IRRITATIE OP MIJN LICHAAM EN BESCHOUW MEZELF ALS GEZOND GENOEG OM DEZE PIERCING TE LATEN ZETTEN.

- | | | |
|----------------------------|-----------|-------------------|
| • IK BEN MOMENTEEL ZWANGER | JA / NEEN | |
| • EPILEPSIE | JA / NEEN | |
| • HEMOFILIE | JA / NEEN | |
| • CHRONISCHE HUIDZIEKTE | JA / NEEN | |
| • DIABETES | JA / NEEN | |
| • ALLERGIEËN | JA / NEEN | INDIEN JA, WELKE? |
| • IMMUNSTOORNIS | JA / NEEN | |
| • HART -EN VAATAFWIJKINGEN | JA / NEEN | |
| • H.I.V. | JA / NEEN | |
| • BLOEDVERDUNNERS | JA / NEEN | |
| • LAGE OF HOGE BLOEDDRUK | JA / NEEN | |

KORTE OMSCHRIJVING VAN PIERCING EN PLAATS OP HET LICHAAM:

NAAM:

ADRES:

GEBOORTEDATUM:

E-MAIL:

HANDTEKENING:

*** KLANTEN JONGER DAN 18 JAAR ***
GEGEVENS WETTIGE VERTEGENWOORDIGER

NAAM:

ID/ PASPOORT NR:

TELEFOONNUMMER WAAROP WIJ U KUNNEN
BEREIKEN OM DE AFSpraak MOGELIJK TE
VERIFIËREN:

HANDTEKENING: