



## **Informend consent / toestemmingformulier**

(volgens de normen van de GGD)

<b>Dhr./Mevr.:</b>	
<b>Adres :</b>	<b>Woonplaats :</b>
<b>E-mailadres :</b>	<b>Geboortedatum :</b>

Ondergetekende is bekend met de aard van behandeling van **Permanente Make-up**.

Ondergetekende verklaart 24 uur vooraf aan de behandeling geen alcohol of drugs te hebben gebruikt.

- 1 Bent u lichamenlijk gezond? Ja / Nee  
 2 Gebruikt u medicijnen? Ja / Nee  
 3 Staat u onder doktersbehandeling? Ja / Nee  
 (indien van invloed op de behandeling)

Mogelijke contra indicaties voor Permanente Make-up:

- Hemofilie Ja / Nee  
 Pathologische wondgenezing Ja / Nee  
 Suikerziekte (diabetes) Ja / Nee  
 Immune stoornissen Ja / Nee  
 Chronische huidaandoeningen Ja / Nee  
 Hart of Vaatziekten Ja / Nee

- 4 Bent u in verwachting? Ja / Nee  
 5 Heeft u ooit last gehad van een tandartsverdooving (lidocaine)? Ja / Nee  
 Cliënt heeft verdovingscrème via de huisarts verkregen.  
 6 Bent u allergisch voor latex? Ja / Nee  
 7 Heeft u wel eens last gehad van een koortslip? Ja / Nee  
 (alleen bij behandeling lippen)

Tijdens de behandeling van de eyeliner mag u geen lenzen dragen.

Na de behandeling van permanente make-up zal de pigmentatie donkerder zijn dan het uiteindelijke resultaat.

Tijdens het genezingsproces dient u voorzichtig en zorgvuldig met de pigmentatie om te gaan.

De eerste 48 uur mag u de pigmentatie niet nat maken, geen make-up aanbrengen, er niet aan peuteren, niet in sauna of zwembad en niet blootstellen aan UV licht (zon, zonnebank).

Alleen de speciale crème mag op de pigmentatie worden aangebracht.

Gemaakte foto's mogen eventueel gebruikt worden voor promotionele doeleinden? Ja / Nee

Datum: .....

Handtekening: .....