****

**TOESTEMMINGSFORMULIER PERMANENTE MAKE-UP**

Ondergetekende, (naam) Klik of tik om tekst in te voeren.

Verklaart hierbij het volgende:

* De keuze om permanente make-up te laten aanbrengen maak ik weloverwogen en uit vrije wil.
* Voor en tijdens de behandeling ben ik niet onder invloed van alcohol of drugs.
* Ik ben geïnformeerd over de risico’s die kunnen ontstaan als gevolg van het aanbrengen 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 permanente make-up te laten aanbrengen.
* Ik gebruik op dit moment geen antistollingsmiddelen of bloedverdunnende middelen die acetylsalicylzuur bevatten, zoals aspirine, acetosal, alka-seltzer en ascal en/of antibiotica.

 Ik geef toestemming voor het maken van een voor- en nabehandeling foto van het behandelgebied.

 Ik geef toestemming om deze onherkenbare foto’s te publiceren voor informatie/marketing doeleinden.

* *Indien je bij een dermatoloog onder behandeling bent, raadpleeg deze dan alvorens je besluit permanente make-up te laten aanbrengen.*
* *Het wordt zwangeren afgeraden permanente make-up te laten aanbrengen in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.*

**Ik heb enige vorm van** (aankruisen wat van toepassing is**):** **Ja Nee**

Hemofilie ------------------------------------------------------------

Chronische huidziekte ---------------------------------------------------

Diabetes ------------------------------------------------------------------

Immuunstoornis -----------------------------------------------------------

Hart- en vaatafwijkingen ----------------------------------------------

Allergieën ---------------------------------------------------------------

Zo ja, welke allergieën? Klik of tik om tekst in te voeren.

*Het aanbrengen permanente make-up wordt sterk afgeraden als één of meerdere keren “****Ja****” van toepassing is.*

Ik heb de volgende schriftelijke informatie van Cura Cameo ontvangen:

1. Informatie over de risico’s van permanente make-up.
2. Nazorginstructie voor permanente make-up.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode/Woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Datum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(jonger dan 16 jaar, handtekening wettige vertegenwoordiger)