



Deb de Leau  
TATTOOS

KvK-nummer 62351435  
info@debdeleau.com  
www.debdeleau.com  
NL47 RABO 0302040331

## Toestemmingsformulier

Ondergetekende verklaart hierbij het volgende:

- Ik heb weloverwogen en uit vrije wil gekozen voor deze tatoeage en ga akkoord met de *Algemene Voorwaarden* en *Huisregels* van Deb de Leau Tattoos.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de *risico's* op infecties en andere complicaties als gevolg van het tatoeëren.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's van het gebruik van tatoeagemateriaal bij gezondheidsklachten zoals diabetes en hemofilie.
- Ik heb schriftelijke instructies ontvangen over de *nazorg* van mijn tatoeage.
- Ik vind mezelf gezond genoeg om deze tatoeage te laten zetten.
- Ik ben tijdens de behandeling niet onder invloed van alcohol of drugs.
- Ik weet dat het wordt afgeraden om een tatoeage te laten zetten wanneer je antibiotica of antistollingsmiddelen gebruikt. Deb zet dan geen tatoeage.
- Ik weet dat zwangere vrouwen wordt afgeraden om een tatoeage te laten zetten in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties. Deb zet dan geen tatoeage.

Geef s.v.p. antwoord op de volgende vragen (doorhalen wat niet van toepassing is):

<i>Alleen van toepassing als je de tatoeage wilt ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken:</i> Ik weet dat het wordt aangeraden om een tatoeage ter camouflage eerst met mijn behandelend arts te bespreken.	Ja / Nee / N.v.t.
<i>Alleen van toepassing als je onder behandeling bent van een dermatoloog:</i> Ik heb met mijn dermatoloog besproken dat deze tatoeage geen kwaad kan op mijn huid.	Ja / Nee / N.v.t.
Ik lijd wel of niet aan enige vorm van: <ul style="list-style-type: none"><li>• hemofilie</li><li>• chronische huidziekte</li><li>• contactallergie</li><li>• diabetes</li><li>• immuunstoornis</li><li>• hart en vaatafwijkingen</li></ul>	Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee
Ik weet dat een tatoeage sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vraag één of meerdere keren 'Ja' heb ingevuld.	Ja / Nee

**Naam** : .....

**Adres** : .....

**Woonplaats** : ..... **Telefoonnr** : .....

**E-mail** : ..... **Nieuwsbrief ontvangen?** Ja / Nee

*Ik ben 18 jaar of ouder. En ga ermee akkoord dat foto's van mijn tatoeage gepubliceerd kunnen worden als onderdeel zijnde van het professionele portfolio van Deb de Leau Tattoos.*

**Naar waarheid ingevuld,**

**HANDTEKENING** : ..... **DATUM**: .....

\*\*\*\* DE OPDRACHTGEVER ONTVANGT EEN KOPIE VAN DIT TOESTEMMINGSFORMULIER \*\*\*\*  
Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld en wordt alleen getoond aan de toezichthouders van de GGD en de NVWA.