

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG TÄTOWIEREN

Name:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Adresse / PLZ / Ort:

E-mail:								
Eine Tätowierung darf nur vorgenommen werden entgegenstehende Kontraindikation vorliegt. Dah der nachfolgenden Fragen Voraussetzung für die	er ist	die <b>w</b> a	ahrheitsgemäße Beantwortung					
Leiden Sie an einer der folgenden Krankheiten:								
	Ja	Nein	Anmerkung:					
Hämophilie (Bluterkrankheit)	0	0						
Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)	0	0						
Hepatitis A,B,C,D,E,F	0	0						
HIV-Infektion	0	0						
Diverse Hautkrankheiten (wenn ja, welche?)	0	0						
Ekzeme	0	0						
Allergien (wenn ja, welche?)	0	0	·					
Angeborene Immundefizienerkrankungen	0	0						
(wenn ja, welche?)								
Andere Gründe für eine Immunsuppression	0	0						
(Unterdrückung des Immunsystems durch Medikamente,								
z.B. nach Organtransplantationen)								
Autoimmunerkrankungen	0	0						
Blutverdünnungstherapie	0	0						
Geschlechtskrankheiten	0	0						
akuter fieberhafter Infekt	0	0						
andere chronische oder akute Erkrankungen	0	0						
Liegt eine Schwangerschaft vor/Stillzeit?	0	0						

Bei Nichtbeachten der Pflegeempfehlung können Komplikationen an der tätowierten Körperstelle auftreten. Im Falle von Komplikationen nach dem erfolgten Tätowiervorgang ist jedenfalls ein Arzt aufzusuchen. Durch den Vorgang des Tätowierens wird die Farbe bleibend unter die Haut eingebracht. Dies kann Schmerzen verursachen. In selten Fällen können allergische Reaktionen auf Tätowierfarben auftreten. Allergikern wird empfohlen, den Hautarzt aufzusuchen. Eine vollständige Entfernung der Tätowierung ist in den meisten Fällen nicht möglich. Der Erfolg eines Entfernungsversuches ist abhängig von der verwendeten Entfernungsmethode und dem verwendeten Gerät. Bei einem Entfernungsversuch ist jedenfalls mit bleibender Narbenbildung zu rechnen. Alle hier gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden daher streng vertraulich behandelt.

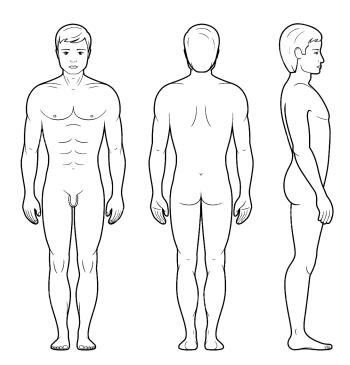
## Die Behandlung erfolgt auf eigenes Risiko!

- Ich bin darüber informiert worden, dass beim Permanent Make-up oder bei Tätowierungen, bei für viele medizinische Behandlungen erforderliche Magnetresonanzuntersuchungen, in den kommenden Jahren, Reaktionen möglich sind. Es ist auch nicht auszuschließen, dass Magnetresonanzuntersuchungen aufgrund vorhandenen Permanent Make-up's oder Tätowierungen überhaupt nicht mehr durchgeführt werden können.
- Ich bin damit einverstanden, dass an meinem Körper eine Tätowierung angebracht wird.
- Ich bestätige, dass ich ausführlich über die richtige Nachbehandlung der Tätowierung aufgeklärt und mir eine schriftliche Ausführung der Pflegevorschriften ausgehändigt wurde.
- Ich bestätige, die oben stehenden Informationen gelesen und verstanden zu haben. Meine Fragen wurden vollständig und mir verständliche beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit, meine Entscheidung zu überdenken.
- Ich bestätige weiter, dass ich eine Kopie dieser Einverständniserklärung und eine Kurzbeschreibung der erbrachten Leistung und die Chargennummern der verwendeten Farben und Stoffe auf Verlangen erhalten habe.



## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG TÄTOWIEREN

Körperstelle:



Motiv:				

Nummer der verwendeten Farben:							
siehe Liste:							
(P. 5. 11;							
(die Farbliste ist auf Verlangen erhältlich)							
Führung:	Nadel:						

COLOURBOX
TATTOO & PIERCING
+41 76 2519470
TATTOO@COLOUR-BOX.CH

CHURERSTRASSE 120 9470 BUCHS WWW.COLOUR-BOX.CH ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT