

Informovaný a súhlasný formulár pre piercing (18+)

Meno a priezvisko klienta.....

Dátum narodenia.....

Adresa.....

Tel.číslo/E-mail.....

Poučenie klienta

- Piercing je zákrok, pri ktorom dochádza k narušeniu kože.
- Pri zákroku sú dodržané hygienické podmienky
- Počas hojenia môže dôjsť k začervenaniam, opuchu, bolestivosti, krvácaniu, tvorbe sekrétov, jaziev alebo keloidov
- Riziká zahŕňajú: infekciu, alergickú reakciu na materiál šperku, dlhšie hojenie, v niektorých prípadoch odmietnutie šperku telom
- Doba hojenia je individuálna (týždne až mesiace)
- Klient je poučený o nutnej následnej starostlivosti (čistenie, dezinfekcia, hygiena, nevymieňať šperk predčasne)
- Piercing môže ovplyvniť niektoré lekárske vyšetrenia (MRI) a môže byť dôvodom k zákazu nosenia šperkov pri niektorých povolaniach/aktivitách

Prehlásenie klienta

- Potvrdzujem, že som plnoletá (18+)
- Bol/a som poučená/ý o priebehu, rizikách a následnej starostlivosti
- Som si vedomá/ý, že zákrok podstupujem dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť
- Nemám žiadne zdravotné kontraindikácie (hemofília, epilepsia, HIV, hepatitída, alergie na kovy, aktuálne infekcie a pod.)
- Súhlasím s vykonaním piercingu na časti tela podľa môjho výberu

Miesto piercingu.....

Dátum.....

Podpis klienta.....

Podpis piercerky.....