

CONSENTIMIENTO INFORMADO para la realización de TATUAJE, PIERCING O MICROPIGMENTACIÓN

D/Dña. _____
de _____ años de edad, en domicilio en _____
y D.N.I. nº _____

EN CASO DE QUE EL CLIENTE SEA MENOR DE EDAD:

D./Dña. _____
de _____ años de edad, con domicilio en _____
y D.N.I. nº _____, en calidad de _____
_____ autoriza su aplicación.

TATUAJE

☐

PIERCING

☐

MICROPIGMENTACIÓN

☐

El **TATUAJE, PIERCING O MICROPIGMENTACIÓN** es una técnica que, puesto que utiliza un material extraño al organismo, presenta ciertos riesgos o posibilidad de complicaciones que se deben conocer antes de realizarse:

1- Infección local

Es más frecuente si se tiene enfermedad crónica o se toman medicamentos que disminuyen la inmunidad.

2- Infección general

Hepatitis (VHB, VHC), sífilis, VIH (SIDA), tétanos. Pueden ser transmitidas por el instrumental.

3- Alergia

Dermatitis de contacto (al níquel contenido en las aleaciones de los aros generalmente de acero quirúrgico) o reacciones cutáneas

4- Hemorragia

Hay órganos con rica circulación sanguínea, que pueden presentar sangrado, en ocasiones importantes.

5- Cicatrices patológicas

Hay pieles con una tendencia a cicatrizar de modo sobre elevado y estéticamente indeseable denominados queloides. En casos extremos puede derivar en cáncer.

6- Se pueden producir traumatismos y arrancamientos que ocasionan lesiones importantes cuya gravedad depende del tamaño y localización.

7. Riesgos en ciertas zonas corporales, entre otras, las siguientes:

Oreja	Infección.
Nariz	Infección y daño del cartílago.
Ceja	Infección, lesión de arteria, vena, nervio y del conducto lacrimal si se realiza muy central.
Labio	Infección, irritación dental, daño del conducto salival, alteración de la producción de saliva con formación de cálculos.
Lengua	Entumecimiento de la punta, daño de la arteria y nervio sublingual, pérdida del sentido del gusto y entumecimiento de la lengua.
Ombligo	Infección. Los ombligos prominentes se aconseja no anillarlos.
Pezón	Infección. No realizar durante el embarazo.
Genitales	Infección. Disminución de la sensibilidad. Hemorragia. Parafimosis (estrangulamiento del glande)

MEDIDAS HIGIÉNICAS QUE SE ADOPTARÁN PARA LA SALUD DEL CLIENTE

- Se comprobará la ausencia local de lesiones u otras contraindicaciones.
- El material es de un solo uso y/o estéril. Las agujas son de un solo uso, preesterilizadas y desechables.
- Los pigmentos utilizados cuentan con la homologación y cumplen con la actual normativa.
- Se desprecintarán el material delante del cliente.
- Limpieza y desinfección del área de trabajo y la zona anatómica sobre la que se usará el material.
- Se desechará el material sobrante en presencia del cliente.

Comprendo que un tatuaje/piercing/micropigmentación es una herida en la piel que puede sufrir la evolución de cualquier herida, sufriendo el riesgo de deterioro, transmisión de enfermedades por una vía sanguínea, infecciones, irritaciones, inflamaciones, incrustación de la joya, alergia o rechazo a la tinta y otras dolencias causadas por motivos muy diversos, entre los cuales se incluyen una curación inadecuada, sensibilidad específica de cada piel, alergias, estado del sistema inmunológico de cada persona y otras causas.

Soy consciente de que el tatuaje puede condicionarme en futuras prácticas médicas (inyección de la epidural en casos de tatuajes en la zona lumbar, injertos de piel, donación...) Del mismo modo soy consciente de que un tatuaje es para toda la vida.

Entiendo y acepto que en la realización del tatuaje/piercing puedo desarrollar una alergia a alguno de los materiales utilizados. Acepto contactar con "ON AIR Tattoo Studio" para resolver cualquier duda o inconveniente durante la curación. Así mismo consultar a mi médico en caso de que sea necesario.

Cualquier problema de mi tatuaje/piercing/micropigmentación que no esté demostradamente causado por una mala praxis (esterilización, desinfección del material o instalaciones) no será responsabilidad del tatuador/anillador/empresa. Asumo la responsabilidad y riesgo de lesión o daño corporal durante la práctica, así como los costes por daños y perjuicios en caso de haberlos a la empresa o cualquiera o a todas las personas pertenecientes a "ON AIR Tattoo Studio".

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Recibo quimioterapia/ Radioterapia. | ☐ Me salen moratones con facilidad. | ☐ Padezco de enfermedad cardíaca (arritmia, presión...) |
| ☐ Estoy embarazada/ Doy el pecho. | ☐ Me mareo con facilidad o tengo vértigos. | ☐ Tengo prótesis (valvulares, ortopédicas...) |
| ☐ Padezco de infección local o general por bacterias, hongos o virus. | ☐ Soy inmunodeprimido. | ☐ Padezco de ataques de pánico. |
| ☐ Sufrí ataques epilépticos, parkinson (...). | ☐ Soy diabético. | ☐ Padezco de cáncer de piel. |
| ☐ Estoy en periodo menstrual. | ☐ Soy portador de VIH. | ☐ Padezco enfermedad cutánea en la zona de aplicación. |
| ☐ He tomado alcohol, drogas o medicamentos en las últimas 24 horas. | ☐ Soy portador de Hepatitis. | ☐ Soy alérgico al látex o a |
| | ☐ Padezco de hemofilia. | ☐ Otros:..... |

CONSENTIMIENTO

☐ SI ☐ NO Acepto que he sido debidamente informado oralmente o por escrito, así como haber recibido las instrucciones necesarias (oral o escritas) para el adecuado cuidado de mi piercing tatuaje o micropigmentación y que soy plenamente responsable del mismo.

☐ SI ☐ NO En el caso de ser una frase, nombre o lettering: "Verifico y apruebo que tanto la tipografía, la ortografía, la numeración y el significado son correctos"

☐ SI ☐ NO En el caso de ser un tatuaje en los dedos, manos, codos, rodillas o interior del labio, he sido correctamente informado de la rapidez de regeneración de la piel en dichas zonas y la posibilidad de la pérdida del tatuaje.

☐ SI ☐ NO En el caso de traer algún tipo de anestesia puesta previamente el cliente acepta las contraindicaciones que pueda ocasionarle e informar con antelación al profesional incluso éste negándose a la praxis.

☐ SI ☐ NO Doy el consentimiento a los artistas de "ON AIR Tattoo Studio" para que realicen un PIERCING/TATUAJE/MICROPIGMENTACIÓN. Doy el consentimiento a "ON AIR Tattoo Studio" para que publiquen los trabajos en redes sociales y otros medios.

Declaro no estar bajo los efectos del alcohol u drogas, acepto la responsabilidad y manifiesto que la información aportada es cierta.

En _____, a _____ de _____
de 20____

EL APLICADOR

EL CLIENTE

EL REPRESENTANTE LEGAL