

INFORMATIE OVER DE RISICO'S VAN PERMANENTE MAKE-UP

Het zetten van permanente make-up brengt risico's met zich mee. Zorg daarom dat je goed bent uitgerust en genoeg hebt gegeten. Stel de behandelaar op de hoogte van eventueel medicijngebruik of huidproblemen, allergieën, epilepsie en overgevoelighedsreacties. En controleer op www.veiligtatoeerenenpiercen.nl dat de studio waar je een PMU wilt laten zetten, een vergunning heeft. Deze vergunning geeft aan dat de studio werkt volgens de hygiënerichtlijnen van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid.

Laat geen permanente make-up aanbrengen:

- op plekken waar je het afgelopen jaar plastische chirurgie of bestraling hebt ondergaan;
- op een litteken dat minder dan een jaar oud is;
- op een plek waar minder dan zes weken geleden PMU is gezet;
- op een plek waar minder dan drie maanden geleden een PMU of tatoeage is weg gelaserd of waar de laserwond nog niet genezen is;
- op geïrriteerde huid zoals bultjes, donkere moedervlekken of zwellingen; • als je onder invloed bent van alcohol of drugs; als je zwanger bent.

Daarnaast wordt het afgeraden om PMU te laten zetten als je last hebt van één van de volgende aandoeningen:

- diabetes
- hemofilie
- chronische huidziekte
- allergie voor pigmentstoffen of andere materialen waarmee PMU wordt gezet
- immuunstoornis
- hart- en vaatafwijkingen.

Heb je één van deze aandoeningen of gebruik je antistollingsmiddelen of antibiotica ? En wil je toch PMU? Overleg dan eerst de mogelijkheden met een arts.

Kijk voor achtergrondinformatie over bovenstaande risico's op www.veiligtatoeerenenpiercen.nl.

Het zetten van de permanente make-up

Omdat er tijdens het zetten van permanente make-up een wond ontstaat is er een kans op besmetting van ziekten die via bloed worden overgedragen, zoals hepatitis B en C. Controleer daarom of de behandelaar hygiënisch werkt. Een hygiënische werkwijze is ook belangrijk om te voorkomen dat je nieuwe PMU gaat ontsteken. Let er in ieder geval op dat:

- de huid voor het zetten van de PMU wordt schoongemaakt, gedesinfecteerd en eventueel geschoren met een nieuw wegwerpscheermesje;
- de naalden en inkt steriel zijn verpakt en alleen voor jou worden gebruikt. De naalden zijn per stuk verpakt, inkt zit in kleine inktcupjes;
- tijdens het zetten schone tissues worden gebruikt om de huid schoon te maken;
- de behandelaar tijdens het zetten van de PMU handschoenen draagt en deze vervangt als hij of zij iets anders aanraakt dan de pigmenteerpen, een tissue of je huid; de permanente make-up na afloop wordt verzorgd.

Nazorg

Nieuwe permanente make-up is vergelijkbaar met een schaafwond. Slechte verzorging en onhygiënische behandeling kunnen wondinfecties en littekenweefsel veroorzaken. Bovendien kunnen wondinfecties tot een minder mooie PMU leiden. Als je de PMU goed verzorgt, duurt het twee tot zes weken tot de behandelde huid genezen is. De behandelaar geeft schriftelijke uitleg over de nazorg van permanente make-up. Lees dit goed door.

TOESTEMMINGSFORMULIER

Ondergetekende, (naam), verklaart hierbij het volgende:

- Ik heb weloverwogen en uit vrije wil gekozen voor deze permanente make-up. Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's op infecties en andere complicaties als gevolg van permanente make-up.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's van het gebruik van materiaal voor PMU bij gezondheidsklachten zoals diabetes en hemofilie.
- Ik heb schriftelijke instructies ontvangen over de nazorg van mijn PMU.
- Ik vind mezelf gezond genoeg om deze permanente make-up te laten zetten.
- Ik ben tijdens de behandeling niet onder invloed van alcohol of drugs.
- Ik weet dat het wordt afgeraden om permanente make-up te laten zetten wanneer je antibiotica of antistollingsmiddelen gebruikt.
- Ik weet dat zwangere vrouwen wordt afgeraden om permanente make-up te laten zetten in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.

Geeft u alstublieft antwoord op de volgende vragen (aanvinken wat van toepassing is):

Alleen van toepassing als u de permanente make-up wilt ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken: Ik weet dat het wordt aangeraden om een PMU ter camouflage eerst met mijn behandelend arts te bespreken. ja / nee / n.v.t.

Alleen van toepassing als u onder behandeling bent van een dermatoloog: Ik heb met mijn dermatoloog besproken dat deze permanente make-up geen kwaad kan op mijn huid.

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- | | |
|---------------------------|------------|
| • hemofilie | wel / niet |
| • chronische huidziekte | wel / niet |
| • contactallergie | wel / niet |
| • diabetes | wel / niet |
| • immuunstoornis | wel / niet |
| • hart en vaatafwijkingen | wel / niet |

Ik weet dat PMU sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vraag één of meerdere keren 'wel' heb ingevuld. ja / nee / n.v.t.

DATUM: - -

HANDTEKENING:

Heeft u een van de volgende medicijnen gebruikt?

Roaccutane(voor acne), Antibiotica, Cortico steroïde (bij chronische huidziekten),
Bloedverdunners/antistollingsmiddelen

ja / nee / n.v.t.

Heeft u de afgelopen 3 weken botox/fillers gebruikt?

ja / nee / n.v.t.

Ik geef toestemming voor het gebruiken van mijn foto's voor op de website en social media kanalen van de Salon

ja / nee

Na de behandeling zal de permanente make-up donkerder zijn dan het uiteindelijke resultaat. De behandeling bestaat uit een hoofdbehandeling en een nabehandeling, die binnen 6 a 8 weken na de eerste behandeling zal plaatsvinden. Mochten er onverhoopt meer behandelingen nodig zijn, dan zijn hier extra kosten aan verbonden. De pigmentopname/kleurverloop kunnen wij niet garanderen en voorspellen. Elke huid en klant is uniek, dus resultaten zullen verschillend zijn. Beautysalon Inthowa kan hierop geen garantie bieden en is hiervoor dus niet aansprakelijk.

Ik heb bovenstaande informatie begrepen en wil de behandeling uit vrije wil ondergaan en op mijn eigen verantwoordelijkheid.

Handtekening (Indien jonger dan 16 jaar is een handtekening van de wettige vertegenwoordiger verplicht):

VOORNAAM:

ACHTERNAAM:

GEBOORTEDATUM: - -

ADRES:

POSTCODE: WOONPLAATS:

TEL: -

NR LEGITIMATIE:

E-MAIL ADRES:

NAAM WETTIGE VERTEGENWOORDIGER:

NR LEGITIMATIEBEWIJS:

DATUM: - -

HANDTEKENING:

Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld volgens de voorwaarden die hieraan zijn gesteld in de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)