

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo con el Decreto 83/2002 de Mayo del Gobierno Valenciano, es nuestra responsabilidad que rellenes este formulario para nuestro registro antes de cada intervención. Toda la información que te pedimos es de carácter CONFIDENCIAL y es necesaria para adecuar nuestro trabajo a tus necesidades específicas.

**Posibles contraindicaciones ante las cuales no es recomendable la aplicación de técnicas de decoración corporal de forma temporal, si no es bajo supervisión médica y/o bajo ninguna circunstancia:**

Recibo Quimioterapia / Radioterapia  Me salen moratones con facilidad  Padezco enfermedad cardíaca  Estoy embarazada / doy el pecho  Me mareo con facilidad / vértigos  Tengo prótesis (valvulares, ortopédicas, etc)  Estoy en periodo menstrual  Soy inmunodeprimido  Padezco de infección local, bacterias, hongos o virus  Padezco de ataques de pánico  Soy portador de VIH  He tomado alcohol, drogas o medicamentos en 24h  Padezco de hemofilia  Soy portador de Hepatitis  Sufro ataques epilépticos, parkinson,...  Padezco cáncer de piel  Soy diabético/a  Padezco enfermedad cutánea en la zona de aplicación  Soy alérgico al látex  Soy alérgico al níquel  Convivo con mascotas  Otros

.....

### Medidas higiénicas que se adoptarán para la salud del cliente:

- Se comprobará la ausencia local de lesiones u otras contraindicaciones
- Empleo de material de un sólo uso y/o estéril. Las agujas son de un solo uso, pre esterilizadas y desechables. Los pigmentos utilizados cuentan con homologación y cumplen con la actual normativa.
- Se desprecintará el material en presencia del cliente, así como el instrumental a usar.
- Limpieza y desinfección del área de trabajo y la zona anatómica sobre la que se usará el material.
- Desechado del material sobrante en presencia del cliente.

Comprendo que un piercing/tatuaje es una herida en la piel que puede sufrir la evolución de cualquier herida, sufriendo el riesgo de deterioro del tatuaje, transmisión de enfermedades por 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, como la presencia de mascotas en casa.

Soy consciente de que el tatuaje puede condicionarme en futuras prácticas médicas (inyección 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 ACERO Y PIEL 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 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 en caso de hacer un trabajo de retoque por mi negligencia en la curación del tatuaje y/o piercing. Convengo en pagar cualquier coste por daños y perjuicios en caso de haberlos a la empresa o a cualquiera o todas las personas pertenecientes a ACERO Y PIEL.

**Acepto seguir las siguientes indicaciones de curación:**

### PIERCING

- No rascar ni rozar la herida
- No tocar la herida
- No arrancar las costras ni la supuración
- No apretar la herida
- No secar con toalla
- Aplicar un apósito de 3 a 15 días, en caso de llevar en pezón, ombligo
- Proteger con apósito el ombligo durante la curación, si llevas ropa que roce, o efectúas una actividad deportiva
- Usar apósitos especiales para el agua durante tres meses, en caso de ir a piscinas o playa (ombligo y/o pezón)
- No utilizar ningún producto no indicado en los cuidados
- Acudir el día indicado para la revisión

### TATUAJE

- No rascar ni rozar la herida
- No secar con toallas
- No cubrir con plástico la herida si la piel no está bien seca después del lavado.
- Retirar el protector del tatuaje después de 3 a 4 días. Lavar bien y aplicar la pomada indicada y ninguna otra

- Si el tatuaje se realiza en una extremidad inferior (piernas/pies) no permanecer de pie más de dos horas seguidas. Si trabajas de pie, tú eres el responsable de la decisión de realizar tu jornada laboral y de las consecuencias.
- Si el tatuaje se realiza en las extremidades superiores (manos) deberás tener en cuenta que corres un riesgo más elevado de infección y/o deterioro del tatuaje, causado por los roces y el contacto.
- No tomar drogas ni alcohol durante el proceso de cicatrización
- Acudir el día indicado para la revisión

**Consentimiento:**

Acepto que he sido debidamente informado oralmente y por escrito, así como haber recibido las instrucciones necesarias (orales y escritas) para el adecuado cuidado de mi piercing/tatuaje/láser y que soy plenamente responsable del mismo.

En el caso de tatuarme una frase, nombre o lettering:

Verifico y apruebo que tanto la tipografía, la ortografía, la numeración y el significado son correctos SI

Doy el consentimiento a los artistas de ACERO Y PIEL para que me realicen TATUAJE  PIERCING  LÁSER

Doy el consentimiento a ACERO Y PIEL para que publiquen los trabajos en redes sociales y otros medios SI  NO

Declaro no estar bajo los efectos de alcohol u otras drogas, que es mi voluntad propia sin condicionamiento mi deseo de ser tatuado y/o anillado, o que se me elimine el tatuaje con láser light, acepto toda la responsabilidad que resulte del tatuaje/piercing/láser y manifiesto que toda la información que doy a ACERO Y PIEL es cierta.

Quiero que me hagan un piercing en (escribir la zona del cuerpo) .....

Material  Acero quirúrgico grado implante  Titanio  Bioplast (PTFE)

Quiero que me hagan un tatuaje en (escribir la zona del cuerpo) .....

Nombre y Apellidos..... Edad .....

..... DNI ..... Fecha: ..... Teléfono ..... Firma: .....

En caso de ser menor: Nombre y Apellidos del padre, madre o tutor legal ..... Relación con el menor ..... Teléfono ..... DNI ..... Autorizo a realizar un piercing en (escribir la zona) .....

Firma:

Fecha: .....

Para realizar un tatuaje/piercing a un menor es necesaria la firma del padre/madre/tutor legal, quien da consentimiento y asume la responsabilidad.

En este caso, hará falta la copia del DNI de quien autoriza.

Sus datos están registrados en un fichero de ACERO Y PIEL, San Félix, 1, 12004 Castelló, y proceden de información proporcionada por el interesado. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, dirigiéndose por escrito a ACERO Y PIEL en la dirección indicada. Por la ley de protección de datos, no se permite fotografiar ni hacer vídeos a los clientes en las instalaciones.



aceroypielcsvl@gmail.com