

TATUAJES SAUCO

U.N.T.A.P.

C/ Euskal Herria 12 Algorta

TLF:944600379

Aplicadores: Silvia Garcia16061969B

Aimar Basabe 78910909W

Documento de Consentimiento Expreso para someterse a:
Técnicas de Decoración Corporal – PIERCING –

Fecha y Firma:

(DECRETO 285/2005)

Datos del Usuario

Nombre y Apellidos :	TLF :	DNI:
Domicilio :	Localidad:	EDAD:

Representante Legal

Nombre y apellidos:	TLF:	DNI:
Domicilio :	Localidad:	EDAD:

Técnica que se va a Aplicar:Piercing
Localización Anatómica:
Duración en el Tiempo: NO Permanente
Coste del Servicio:
Sufre alguna Enfermedad ?SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar:
Realiza algún tratamiento medico?SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especificar:

El usuario va a someterse a la realización de un piercing, la zona ha sido previamente elegida por él.

El usuario admite que ha sido informado sobre la forma y modo de la realización del tratamiento, asimismo se le ha informado del tipo de materiales que se van a utilizar, de su cicatrización, modo de limpieza y mantenimiento.

El piercing provoca una pequeña erosión cutánea, esta puede ser una vía de entrada a cualquier tipo de enfermedad patógena.

El caso de que se produjeran complicaciones o algún tipo de enfermedad derivada del piercing, usted debe de consultar a su médico habitual.

El piercing es una práctica de decoración no permanente, si el usuario quiere retirarlo, debe de esperar al menos 48 horas de su colocación.

El usuario puede revocar este consentimiento en cualquier momento antes de realizarse el piercing.

El usuario manifiesta que todos los datos que ha dado son verdaderos, así mismo asume la responsabilidad que resulte en caso de negligencia o falsificación de la información.

El cliente admite haber sido suficientemente informado, por escrito y oralmente, sobre todos los apartados establecidos en el presente documento y hace manifestación expresa de su conformidad para que le sea aplicada la técnica de arte corporal que se reseña en el mismo. Y, como prueba del mismo firma el presente documento en presencia del aplicador, cuya firma de compromiso se acompaña.

El cuidado del Piercing es responsabilidad directa del usuario, no seguir los cuidados indicados incide directamente en su cicatrización y estado.

CONTRAINDICACIONES:

Situaciones ante las cuales no es recomendable la aplicación de técnicas de arte corporal de manera temporal:

- Déficit inmunológico, mientras dure el mismo.
- Intervenciones quirúrgicas.
- Quimioterapia o radioterapia.
- Infección local o general por bacterias, hongos o virus.
- Cicatrices no estabilizadas.
- Quemaduras recientes.
- Úlceras.
- Hematomas.

Situaciones ante las cuales no es recomendable la aplicación de técnicas de arte corporal si no es bajo supervisión médica:

- Diabetes.
- Cardiopatías.
- Portadores de hepatitis B y C.
- Prótesis (valvulares, ortopédicas,...)
- Hemofilia.
- Portadores de VIH.
- Inmunodeprimidos.

Situaciones ante las cuales no es recomendable la aplicación de técnicas de arte corporal bajo ninguna circunstancia:

- Reacciones alérgicas a los productos utilizados.
- Padecimientos de la piel en la zona de aplicación:
 - o Pecas y lunares.
 - o Queloides.
 - o Angiomas engrosados.
 - o Verrugas.
 - o Melanomas.
 - o Urticaria.
 - o Cloasma.
 - o Cáncer de Piel.
 - o Ombligos Protuyentes.
 - o Impétigo. Psoriasis.

MEDIDAS HIGIÉNICAS QUE SE ADOPTARÁN PARA PROTEGER LA SALUD DEL CLIENTE:

- Empleo de material de un solo uso o estéril.
- Desprecintado de todo el material en presencia del cliente.
- Limpieza y desinfección del área de trabajo y la zona anatómica sobre la que se va a actuar.
- Desechado del material sobrante en presencia del cliente.
- Uso de guantes de un solo uso.
- Uso de bata, mascarilla u otras medidas de protecciones específicas y limpias.

G) MEDIDAS A SEGUIR EN LOS DÍAS PREVIOS A LA INTERVENCIÓN:

- No se deben tomar fármacos antiagregantes, como la aspirina.
- No se deben tomar fármacos anticoagulantes ni vasodilatadores.
- No ingerir alcohol u otras drogas.
- No exponer al sol ni rayos UVA la zona de aplicación.
- No tomar mariscos, ni comidas fuertes o picantes, el mismo día o el de antes.

H) MEDIDAS A SEGUIR EN LA ZONA TRAS LA APLICACIÓN:

- Hacer la higiene diaria con suero fisiológico, o un producto específico para el cuidado de la perforación.
- No aplicar Alcohol y otros medicamentos.
- No agredirla, no rascarla, ni frotarla ni realizar tratamientos faciales.
- Evitar cosméticos no específicos: cremas, maquillajes, leches limpiadoras, vaselinas, etc.
- Evitar el sol y los rayos UVA.
- Evitar ir a las saunas, piscinas y playas.
- Antes de la exposición al sol es preciso utilizar protectores solares de pantalla total.

El usuario acepta el uso de las fotografías realizadas para su exhibición pública.

En caso de que el usuario padezca alguna enfermedad o tome algún medicamento, acuda a su médico antes de realizar esta práctica.

Si en los días posteriores a la aplicación apareciese cualquier reacción o alteración hay que consultar al médico.