



Toestemmingsformulier PMU

Naam cliënt (voornaam en achternaam)	
Adres	
PC en Woonplaats	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Document om leeftijd aan te tonen	Paspoort / ID Kaart / Rijbewijs
Behandeling	Wenkbrauwen / Eyeliner / Lippen
Evt. medische voorgeschiedenis	
Ik ben geïnformeerd over de risico's en mogelijke complicaties en ik begrijp deze informatie.	
De nazorg is duidelijk en ik begrijp welke handelingen ik moet uitvoeren. Ik heb mijn eigen exemplaar van de nazorg op papier gekregen.	
Ik bevestig dat ik bovenstaande informatie en verklaringen naar eer en geweten heb ingevuld en dat ze correct zijn. Tevens:	
<ul style="list-style-type: none">• dat ik de leeftijd heb waarop ik zelf toestemming mag geven voor deze behandeling,• dat ik momenteel niet onder invloed verkeer van alcohol of drugs of van andere stoffen die mijn beleving, vrije wil en oordelingsvermogen kunnen beïnvloeden.	
Ik heb het informatieformulier gelezen.	
Ik bevestig dat de behandelaar dit toestemmingsformulier in dossier mag houden.	
Ik ben mij bewust van en aanvaard de risico's en mogelijke complicaties in verband met geplaatste PMU.	

Handtekening cliënt (behandeling)	
Datum	

Handtekening cliënt (nabehandeling)	
Datum	



Verklaring behandelaar

Ik bevestig dat het tatoeëren onder hygiënische omstandigheden met geschikte steriele instrumenten en veilige technieken en volgens EN 17169 of overeenkomstig nationale eisen wordt uitgevoerd.

Ik bevestig dat aan de cliënten een afschrift van dit ondertekende toestemmingsformulier is aangeboden en dat de cliënt het advies heeft gekregen de informatie te bewaren.

Naam behandelaar	
Handtekening behandelaar	
Datum	

In te vullen door behandelaar/make-up artist			
Behandeldatum			
Pigment	Gebruikte pigment		
	Leverancier		
	Lotnummer		
Naald	Naald		
	Leveranciers		
	Lotnummer		