

Informovaný souhlas klienta s provedením piercingu

Piercing je forma zdobení, kdy se kůži či chrupavkou pomocí jehly protáhne šperk s chirurgické oceli, titanu, plastu či přírodních materiálů. Je potřeba si uvědomit a zvážit skutečnost, že se jedná o zákrok trvalého charakteru a dochází při něm k narušení integrity kůže.

Kdy není možné piercing provést:

Trpíte-li některým infekčním onemocněním (AIDS, hepatitis, respirační onemocnění apod.), kožní chorobou (psoriáza, plísňová onemocnění apod.), máte-li sklon k tvorbě keloidních jízev, různé druhy alergií, různé formy onemocnění krve (snížená srážlivost apod.), při psychické labilitě, v těhotenství, šestinedělí, období kojení, při užívání omamných a psychotropných látek včetně alkoholu. Piercing nezletilým pod 14 let neprovádíme, od 14 do 18 let pouze s doprovodem rodičů nebo zákonného zástupce, případně s jejich písemným souhlasem.

Prohlášení klienta:

Beru na vědomí, že je pro piercera nemožné mne v celé šíři a detailně seznámit a informovat o všech možných komplikacích, ke kterým může při aplikaci dojít.

Prohlašuji, že jsem po poučení od piercera nezamlčel žádné údaje o svém zdravotním stavu, mně známé, které by mohly mít nepříznivý vliv na provedení aplikace šperku nebo pro mne negativní následky vyplývající z mého rozhodnutí nechat si provést piercing.

Je mi více jak 14 let.

Netrpím srdeční chorobou, epilepsií, alergií nebo jinou nemocí, která by mne mohla po aplikaci šperku formou piercingu jakýmkoliv způsobem poškodit. Nejsem hemofilik (snížená či špatná srážlivost krve), během posledního roku do současnosti jsem neměl a nemám hepatitidu (žloutenku), nejsem narkoman, alkoholik ani neužívám omamné nebo psychotropní látky, nejsem pod vlivem takových látek včetně alkoholu.

Nemám žádné tělesné, zdravotní nebo mentální poškození nebo omezení, které by mohlo ovlivnit můj zdravotní stav jako přímý či nepřímý důsledek provedení piercingu.

Zavazuji se, že budu dodržovat všechny pokyny týkající se péče o kůži v době hojení po aplikaci šperku formou piercingu. Přijímám plnou odpovědnost za následky, které mohou vyplynout z mého rozhodnutí nechat si provést piercing a zbavuji piercera odpovědnosti za naplnění mého rozhodnutí.

Byl/a jsem poučen/a o možném vzniku komplikací vyplývajících z provedení piercingu. Byl jsem současně poučen/a o možném riziku komplikací vyplývajících z nedodržení hygienických doporučení a zásad péče o kůži v procesu hojení po provedení.

Potvrzuji, že současně s podpisem tohoto informovaného souhlasu jsem obdržel v písemné podobě podrobné pokyny k ošetřování kůže v době hojení kůže po aplikaci šperku formou piercingu.

V Hradci Králové dne

Jméno, příjmení a datum narození

Podpis klienta Podpis zákonného zástupce.....