

Toestemmingsformulier Tatoeage.

Ondergetekende, (naam) _____

verklaart hierbij het volgende:

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

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

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 een tatoeage sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vraag één of meerdere keren 'wel' heb ingevuld.

ja / nee

Alleen van toepassing als u de tatoeage wilt ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken: Ik weet dat het wordt aangeraden om een tatoeage 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 tatoeage geen kwaad kan op mijn huid.	ja / nee / n.v.t.

Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Geboortedatum:	
Legitimatie type klant:	
Nummer legitimatiebewijs klant:	
Handtekening (jonger dan 16 jaar, handtekening wettige vertegenwoordiger):	
Naam wettige vertegenwoordiger:	
Legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger:	

Vóór het zetten van de tatoeage is het ontwerp besproken, en deze is door mij akkoord bevonden

ja / nee

Datum: _____, te Dordrecht

TattooMick, Tolburgstraat Landzijde 33, 3311EK Dordrecht. Tel.: 078-6310855, infotattoomick@gmail.com

¹ Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld volgens de voorwaarden die hieraan zijn gesteld in de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).

Inkregistratie TattooMick Dordrecht

Persoonlijk inktpaspoort voor tatoeage / permanente make-up

Dit document legt vast welke inkten bij deze behandeling zijn gebruikt. De gegevens maken product- en batchtraceerbaarheid mogelijk bij een eventuele reactie, recall of nabehandeling.

STUDIO EN KLANT

Studio	Tattoo Mick	Klant	
Adres	Tolbrugstraat Landzijde 33	E-mail / tel.	
Contact	infotattoomick@gmail.com Tel.: 078-6310855	Klantnummer	

BEHANDELING

Datum	___ / ___ / ___	Artiest	_____
Plaats op lichaam	_____	Sessie / werk	Nieuw / touch-up / vervolg

GEBRUIKTE INKTEN

#	Merk / fabrikant	Kleur / productnaam	Batch- of lotnr.	Leverancier	Houdbaar t/m	Datum geopend
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Bij mengen of verdunnen: registreer iedere gebruikte inkt afzonderlijk. Noteer een steriel verdunningsmiddel bij bijzonderheden.

BIJZONDERHEDEN EN AFGIFTE

Bijzonderheden	_____	Registratienummer	_____
Afgifte aan klant	Papier / digitaal	Datum afgifte	___ / ___ / ___
Handtekening / paraaf artiest		Handtekening klant voor ontvangst (optioneel)	

Privacy: gebruik deze registratie alleen voor behandeling, traceerbaarheid en wettelijke/hygiënische dossiervorming. Bewaar het studio-exemplaar beveiligd en niet langer dan noodzakelijk.

Gebaseerd op de RIVM-toelichting bij NEN-EN 17169 (hoofdstuk 7.1), geraadpleegd september 2026. Controleer bij uw GGD of aanvullende lokale werkafspraken gelden.

Bewaar dit document bij voorkeur minimaal 7 jaar. Neem het mee naar een arts bij mogelijke inktgerelateerde klachten.

Bewaar deze inkregistratie bij voorkeur minimaal 7 jaar. Neem het mee naar een arts bij mogelijke inktgerelateerde klachten.