

СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ НАНЕСЕНИЯ ТАТУИРОВКИ

Дата ____/____/____ г.

1. Ф.И.О. _____
(ф.и.о — полностью)

Дата рождения ____/____/____ г.

На основании моего добровольного желания и обдуманного решения, мне будет проведена процедура нанесения татуировки (введение специальных красящих пигментов в кожный покров в виде заранее оговоренного рисунка).

Все инструменты и расходные материалы стерильны, предназначены только для нанесения татуировки. Расходные материалы (иглы, пластиковый держатель, пластиковые насадки для игл, колпачки для краски) одноразовые и применяются однократно, после чего утилизируются. Металлический инструмент проходит периодическую дезинфекцию (татуировочная машинка), и стерилизацию после однократного применения (стальной держатель, стальные насадки для игл). Используемые пигменты, в составе которых натуральные красящие вещества, произведены специально для нанесения татуировки. Не предназначенные для нанесения татуировки красители, не используются.

2. Противопоказания:

- запрещен прием препаратов, влияющих на свёртывание крови (аспирин, гепарин, химиотерапия);
- ВИЧ\СПИД\ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ;
- ослабленный иммунитет;
- прием противовоспалительных препаратов;
- ослабленный, протекающими заболеваниями организм (ОРВИ, ГРИПП);
- 2 недели после ОРВИ, ГРИПП;
- сахарный диабет;
- онкологические заболевания, заболевания крови и кожи.
- родимые, пигментные пятна

Я понимаю, что татуировка – это травма, которая может вызвать обострение любого хронического заболевания, в том числе простуды, гриппа, диабета, аллергии, синдрома иммунодефицита, гепатита, наркологической зависимости и др.

В том случае, если я болен каким-либо из вышеперечисленных заболеваний, я обязан сообщить об этом мастеру перед нанесением татуировки.

Примечание: если вы не уверены в своем здоровье, желательно перед сеансом нанесения татуировки посетить врача.

3. Я предупреждён(а), что при нанесении татуировки присутствуют болевые ощущения. Интенсивность болевых ощущений, зависит от выбора места на теле, для нанесения татуировки.

4. Я согласен(на) следовать процедурам, описанным в приложении (Рекомендация по уходу за татуировкой) в

течение рекомендованного периода, и понимаю, что в результате невыполнения их у меня могут возникнуть проблемы и осложнения. Я понимаю, что процесс заживления происходит полностью под моим контролем.

Мастер не несет ответственности, если будет нарушен процесс заживления татуировки, как следствие есть риск возникновения возможных осложнений.

5. Мною внесена предоплата в размере _____ рублей в счет оплаты за предстоящую процедуру нанесения татуировки. Я осведомлён(а), что, в случае отмены сеанса по моей инициативе, я обязан(а) предупредить мастера не позднее, чем за 24 часа до назначенной даты. В противном случае, внесенная предоплата мне не возвратится.

6. Для достижения максимального качества татуировки может потребоваться процедура коррекции. После полного заживления, по моему желанию, мне необходимо обратиться к мастеру для проведения процедуры коррекции. Мне понятно, что оплата за коррекцию не входит в стоимость основной процедуры. Коррекции оплачиваются согласно прайсу на день посещения в установленном порядке.

Согласие мною прочитано, подписи поставлены осознано. Полученная информация о характере методики, возможных осложнениях, побочных эффектах и сопутствующих, во время процедуры ощущениях, противопоказаниях, сроках заживления, мной изучена, понятна и достаточна для принятия решения о согласии на данную процедуру.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с этим документом, понял(а) и согласен(а) со всеми его пунктами.

Мною получена памятка с рекомендациями по уходу за татуировкой.

Ф.И.О.

Контактный телефон:

Дата ____/____/____ г. Подпись _____