

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

NUESTRA RESPONSABILIDAD ES QUE DILIGENCIAS ESTE FORMULARIO PARA NUESTRO REGISTRO ANTES DE CADA INTERVENCIÓN. TODA LA INFORMACIÓN QUE TE PEDIMOS ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y OBLIGATORIA Y ES NECESARIA PARA ADECUAR NUESTRO TRABAJO A TUS NECESIDADES ESPECÍFICAS.

FECHA EVENTO:

DD	MM	AA
----	----	----

FECHA NACIMIENTO:

DD	MM	AA
----	----	----

TATTOO SERVICE



CHEVROLET

NOMBRE COMPLETO:		
CÉDULA:	CELULAR:	
MAIL:		

POSIBLES CONTRAINDICACIONES ANTE LAS CUALES NO ES RECOMENDABLE LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE DECORACIÓN CORPORAL DE FORMA PERMANENTE:

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
RECIBO QUIMIOTERAPIA/ RADIOTERAPIA	SI	NO	ME SALEN MORETONES CON FACILIDAD	SI	NO	PADEZCO ENFERMEDAD CARDIACA (ARRITMIA, PRESIÓN, ETC.)	SI	NO
ESTOY EMBARAZADA O EN LACTANCIA	SI	NO	ME MAREO CON FACILIDAD O TENGO VÉRTIGOS	SI	NO	TENGO PRÓTESIS (VALVULARES, ORTOPÉDICAS, ETC.)	SI	NO
PADEZCO ALGUNA INFECCIÓN POR BACTERIA HONGOS O VIRUS	SI	NO	SOY INMUNODEPRIMIDO	SI	NO	PADEZCO DE ATAQUES DE PÁNICO	SI	NO
SUFRO DE ATAQUES EPILÉPTICOS PARQUINSON	SI	NO	SOY DIABÉTICO	SI	NO	PADEZCO DE CÁNCER DE PIEL	SI	NO
ESTOY EN PERIODO MENSTRUAL	SI	NO	SOY PORTADOR DE VIH	SI	NO	PADEZCO DE ENFERMEDAD CUTÁNEA EN LA ZONA DE APLICACIÓN DEL TATUAJE	SI	NO
HE TOMADO ALCOHOL, DROGAS O MEDICAMENTOS EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS	SI	NO	SOY PORTADOR DE HEPATÍTIS	SI	NO	SOY ALÉRGICO AL LATEX O A:	SI	NO
USO MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTES O PSIQUIÁTRICOS	SI	NO	PADEZCO DE EMOFÍLIA	SI	NO	OTROS	SI	NO

MEDIDAS HIGIÉNICAS QUE SE ADOPTARÁN PARA LA SEGURIDAD Y LA SALUD DEL VISITANTE:

SE COMPROBARÁ LA AUSENCIA LOCAL DE LESIONES U OTRAS CONTRAINDICACIONES - EL MATERIAL ES DE UN SOLO USO Y/O ESTÉRIL. LAS AGUJAS SON DE UN SOLO USO Y DESECHABLES. LOS PIGMENTOS UTILIZADOS CUENTAN CON HOMOLOGACIÓN Y CUMPLEN CON LA ACTUAL NORMATIVA - EL MATERIAL SE DESPRESECINTARÁ EN PRESENCIA DEL CLIENTE.

SE HARÁ LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO Y LA ZONA ANATÓMICA SOBRE LA QUE SE USARÁ EL MATERIAL - SE DESECHARÁ EL MATERIAL SOBRANTE EN PRESENCIA DEL CLIENTE.

LEO Y ENTIENDO LA INFORMACIÓN DE ESTE FORMULARIO

COMPRENDO QUE UN TATUAJE ES UNA HERIDA EN LA PIEL QUE PUEDE SUFRIR LA EVOLUCIÓN DE CUALQUIER HERIDA SUFRIENDO EL RIESGO DE DETERIORO DEL TATUAJE, TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES POR VÍA SANGUÍNEA, INFECCIONES, IRRITACIONES, INFLAMACIONES, INCRUSTACIONES, ALERGIAS O RECHAZO A LA TINTA Y OTRAS DOLENCIAS CAUSADAS POR MOTIVOS MUY DIVERSOS ENTRE LOS QUE SE INCLUYEN UNA CURACIÓN INADECUADA, SENSIBILIDAD ESPECÍFICA DE CADA PIEL, ALERGIAS, ESTADO DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO DE CADA PERSONA Y OTRAS CAUSAS.

SI NO

SI	NO
----	----

SOY CONSCIENTE DE QUE EL TATUAJE PUEDE CONDICIONARME EN FUTURAS PRÁCTICAS MÉDICAS COMO INYECCIÓN EPIDURAL. EN CASOS DE TATUAJES EN LA ZONA LUMBAR, INJERTOS DE PIEL O DONACIÓN. DEL MISMO MODO SOY CONSCIENTE QUE UN TATUAJE ES PARA TODA LA VIDA.

SI NO

SI	NO
----	----

ENTIENDO Y ACEPTO QUE EN LA REALIZACIÓN DEL TATUAJE, PUEDO DESARROLLAR UNA ALERGIA A ALGUNO DE LOS MATERIALES UTILIZADOS. ACEPTO QUE ESTE PROCEDIMIENTO ES SOLO MI RESPONSABILIDAD Y EXCLUYO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD A LOS TATUADORES, SU PERSONAL DE APOYO, ORGANIZADORES Y LA MARCA CHEVROLET QUE PATROCINA ESTE EVENTO.

SI NO

SI	NO
----	----

CUALQUIER PROBLEMA DE MI TATUAJE POSTERIOR A LA PRÁCTICA, NO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL TATUADOR, NI DE LA EMPRESA, NI LA MARCA CHEVROLET. ASUMO LA RESPONSABILIDAD DEL RIESGO DE LESIÓN O DAÑO CORPORAL ASÍ COMO CUALQUIER OTRO DAÑO O PERJUICIO POSTERIOR DERIVADO DE ESTA ACTIVIDAD.

SI NO

SI	NO
----	----

CONSENTIMIENTO

ACEPTO QUE HE SIDO DEBIDAMENTE INFORMADO ORALMENTE Y POR ESCRITO ASÍ COMO DE HABER RECIBIDO LAS INSTRUCCIONES NECESARIAS ORALES Y ESCRITAS PARA EL ADECUADO CUIDADO DE MI TATUAJE Y QUE SOY PLENAMENTE RESPONSABLE DEL MISMO.

SI NO

SI	NO
----	----

EL DISEÑO DEL TATUAJE CORRESPONDE A UNA APROXIMACIÓN DEL TRABAJO FINAL OBTENIDO, ACEPTO Y APRUEBO QUE EL TATUAJE PUEDE VERSE POSTERIORMENTE DISTINTO AL DISEÑO SELECCIONADO.

SI NO

SI	NO
----	----

EN EL CASO DE SER UN TATUAJE EN PARTES DEL CUERPO COMO DEDOS DE LAS MANOS, PIES, CODOS, RODILLAS, HE SIDO CORRECTAMENTE INFORMADO QUE NO SE HARÁN REPASOS Y POSTERIORES CAMBIOS POR LA PROPIA NATURALEZA DE LA PIEL.

SI NO

SI	NO
----	----

DOY CONSENTIMIENTO A LOS ARTISTAS DE ESTE EVENTO PARA QUE ME REALICEN EL TATUAJE. DOY CONSENTIMIENTO PARA QUE PUBLIQUEN LOS TRABAJOS EN REDES SOCIALES Y OTROS MEDIOS.

SI NO

SI	NO
----	----

DECLARO NO ESTAR BAJO LOS EFECTOS DEL ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS. ACEPTO TODA LA RESPONSABILIDAD DE CÓMO RESULTE EL TATUAJE Y MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE DOY AQUÍ EN ESTE FORMULARIO FIRMADO DE MI PUÑO Y LETRA ES CIERTO.

SI NO

SI	NO
----	----

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO:

CÉDULA:
