

**Naam:** .....

**Adres:** .....

**Postcode/Woonplaats:** .....

**Geboortedatum:** .....

**Telefoonnummer:** .....

**E-mail:** .....

Anamnese:

- |   |          |
|---|----------|
| 1. Bent u lichamelijk gezond?                               | Ja / Nee |
| 2. Gebruikt u medicijnen?                                   | Ja / Nee |
| 3. Staat u onder doktersbehandeling?                        | Ja / Nee |
| 4. Bent u in verwachting?                                   | Ja / Nee |
| 5. Heeft u ooit last gehad van een spuitje van de tandarts? | Ja / Nee |
| 6. Heeft u wel eens last gehad van een koortslip?           | Ja / Nee |
| 7. Heeft u een van onderstaande aandoeningen?               |          |
| • Hemofilie   | Ja / Nee |
| • Pathologische wondgenezing                                | Ja / Nee |
| • Suikerziekte  | Ja / Nee |
| • Immune stoornissen  | Ja / Nee |
| • Chronische huidaandoeningen                               | Ja / Nee |
| • Hart of Vaatziekte  | Ja / Nee |
| • HIV   | Ja / Nee |

Ik heb de volgende (schriftelijke) informatie over permanente make-up ontvangen:

1. Een formulier waarop staat vermeld: gemiddelde geneestijden, nazorginstructie, aantal benodigde behandelingen.

Ik ben geïnformeerd over het feit dat:

1. Als gevolg van permanente make-up infecties kunnen ontstaan door ONVOLDOENDE of ONJUISTE hygiëne tijdens de nazorgperiode.
2. Permanente make-up wordt aangebracht met een pigment dat een paar jaar blijft zitten (soms voor altijd).
3. In uitzonderlijke gevallen allergieën voor kunnen komen.
4. Er 24 uur voorafgaand aan de behandeling geen alcohol of drugs gebruikt mogen worden.

Ik verklaar dat ik op dit moment geen verkleuring, zwelling of enige andere vorm van irritatie op mijn lichaam heb en beschouw mijzelf als gezond genoeg om deze permanente make-up behandeling te ondergaan.

Ik ga ermee akkoord dat de prijs van de behandeling het volgende bedraagt: € .....

Mijn foto mag WEL / NIET gebruikt worden voor communicatie- en marketingdoeleinden.

Visienna Beauty is, in verband met de privacywetgeving, verplicht u te wijzen op haar [privacyverklaring](#) die te vinden is op de website.

Ik heb dit formulier gelezen en alle vragen naar waarheid ingevuld. Voor mij is duidelijk dat het niet juist of onvolledig beantwoorden van de vragen, en het niet naleven van de voorwaarden, een nadelige invloed kan hebben op het resultaat van de behandeling.

Datum:.....

Handtekening:.....