Studio / razítko

Zdravotní dotazník a souhlas s piercingem

Údaje klienta

Jméno a příjmení

Datum narození

Telefon

Datum

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK A SOUHLAS S PROPÍCHNUTÍM (PIERCING)

Piercing je rána, ve které trvale zůstává cizí těleso. Hojí se týdny a v chrupavce i déle než rok. Ptáme se na to, co ovlivňuje hojení, volbu materiálu šperku a bezpečnost samotného zákroku.

Kdy piercing neprovádíme

- Věk pod 18 let bez přítomnosti a písemného souhlasu zákonného zástupce
- Zánět, infekce, nezhojená rána nebo kožní léze v místě piercingu
- Horečka nebo celková infekce v den zákroku
- Neléčená porucha srážlivosti krve
- Vliv alkoholu nebo návykových látek
- Neschopnost udělit informovaný souhlas
- Piercing bradavek a intimních partií u osob mladších 18 let — provádíme jen u zletilých

Kdy je potřeba si před zákrokem promluvit — a často získat názor ošetřujícího lékaře

- Potvrzená alergie na kovy — určuje materiál šperku (implantátový titan, chirurgická ocel, zlato)
- Sklon ke keloidům — zejména u piercingu ušní chrupavky
- Cukrovka a jiné stavy, které zpomalují hojení
- Léčba snižující imunitu: kortikoidy, biologická léčba, chemoterapie
- Onemocnění srdečních chlopní, chlopenní náhrada nebo prodělaná endokarditida — vyžaduje předchozí konzultaci s kardiologem
- Léky ovlivňující srážlivost krve
- Těhotenství a kojení — zejména piercing bradavek a pupíku
- Autoimunitní onemocnění ve fázi zhoršení
- Piercing v ústech při onemocnění dásní, tenké dásni nebo viklajících se zubech

Odpovězte prosím na následující otázky pravdivě. Odpověď „ano“ obvykle zákrok nevylučuje — častěji změní materiál šperku, místo piercingu nebo termín. Zamlčení informací ohrožuje především vás.

1. REAKCE NA KOVY

Šperk zůstává v ráně po celou dobu hojení. To je první věc, kterou musíme vyjasnit.

Svědí vás kůže, zčervená nebo se objeví ekzém po kontaktu s bižuterií, sponou opasku, hodinkami nebo knoflíkem? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano — u jakého kovu a jak se to projevuje?

Máte alergii na latex, dezinfekční prostředky nebo náplasti? ☐ Ano ☐ Ne

2. SRÁŽLIVOST KRVE

Některá místa, zejména jazyk a ret, silně krvácejí.

Užíváte léky ovlivňující srážlivost krve — antikoagulancia nebo antiagregancia? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano — jaký lék a v jaké dávce?

Byla vám diagnostikována porucha srážlivosti krve, nebo krvácíte po říznutí výrazně déle než ostatní? ☐ Ano ☐ Ne

3. HOJENÍ A IMUNITA

Piercing v chrupavce se hojí půl roku i déle. Celou tu dobu je otevřenou branou pro bakterie.

Máte cukrovku? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano — máte hodnoty cukru pod kontrolou?

Užíváte léky snižující imunitu — systémové kortikoidy, biologickou léčbu, onkologickou léčbu? ☐ Ano ☐ Ne

Máte autoimunitní onemocnění (například Hashimotovu tyreoiditidu, revmatoidní artritidu, lupus, Crohnovu nemoc)? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano — jaké onemocnění a je právě ve fázi zhoršení?

4. SRDCE

U některých srdečních onemocnění je kvůli riziku endokarditidy nutné postup předem domluvit s kardiologem.

Máte onemocnění srdečních chlopní, chlopenní náhradu, kardiostimulátor, nebo jste prodělal(a) endokarditidu? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano — co přesně a kdo vás sleduje?

5. HOJENÍ KŮŽE

Ušní chrupavka je místo, kde se keloidy objevují nejčastěji.

Tvoří se vám po říznutí, operaci nebo předchozím piercingu vyvýšené jizvy, které přerůstají okraj rány (keloidy)? ☐ Ano ☐ Ne

Hojil se některý dřívější piercing špatně, zanítil se, nebo ho tělo odmítlo? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano — který a co se stalo?

6. PRŮBĚH ZÁKROKU

Stává se vám, že omdlíte nebo je vám zle — i při pohledu na jehlu nebo krev — nebo máte epilepsii? ☐ Ano ☐ Ne

Jste těhotná nebo kojíte? ☐ Ano ☐ Ne

Pil(a) jste v posledních 24 hodinách alkohol nebo užil(a) návykové látky? ☐ Ano ☐ Ne

7. MÍSTO PIERCINGU

Místo piercingu

Je v místě piercingu právě teď podráždění, zánět, nezhojená rána nebo kožní léze? ☐ Ano ☐ Ne

U piercingu v ústech: léčíte se s onemocněním dásní, máte viklající se zuby, rovnátka, korunky nebo fazety? ☐ Ano ☐ Ne

> Šperk v ústech se otírá o zuby a dásně. Při dlouhodobém nošení může způsobit obroušení skloviny, odlomení výplní a ustupování dásní — jde o známé a přijímané riziko tohoto druhu piercingu.

8. NA CO JSME SE JEŠTĚ NEZEPTALI

Je ještě něco o vašem zdravotním stavu nebo užívaných lécích, co bychom měli před zákrokem vědět?

> Prohlašuji, že nejsem pod vlivem alkoholu ani jiných látek a že výše uvedené odpovědi odpovídají mému nejlepšímu vědomí. Byl(a) jsem seznámen(a) s kontraindikacemi, riziky — otokem, krvácením, infekcí, alergickou reakcí na materiál šperku, migrací a odmítnutím piercingu —, s průběhem hojení a s pokyny k péči. Beru na vědomí, že po vyjmutí piercingu obvykle zůstane jizva. Uděluji svobodný a informovaný souhlas s provedením piercingu. Tento souhlas uděluji písemně ve smyslu § 96 občanského zákoníku.

> SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (nezletilý klient) — Jako rodič nebo jiný zákonný zástupce klienta souhlasím s provedením popsaného piercingu. Potvrzuji, že jsem při zákroku přítomen(na), že jsem předložil(a) doklad totožnosti a že jsem se seznámil(a) se zdravotním dotazníkem, riziky a pokyny k péči. Beru na vědomí, že souhlas za nezletilého lze udělit jen k jeho přímému prospěchu (§ 93 občanského zákoníku) a že nezletilý byl o zákroku poučen způsobem přiměřeným jeho věku.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ – Správcem vašich osobních údajů je _____, se sídlem _____, IČO: _____. Vaše údaje zpracováváme za účelem poskytnutí sjednané služby (čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR). Protože k bezpečnému provedení zákroku potřebujeme znát údaje o vašem zdravotním stavu, zpracováváme tyto údaje na základě vašeho výslovného a svobodného souhlasu (čl. 9 odst. 2 písm. a) GDPR). Údaje uchováváme po dobu, po kterou mohou být uplatněny nároky ze služby: 10 let od posledního ošetření, což je nejzazší lhůta pro uplatnění práva na náhradu újmy (§ 636 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník). Po jejím uplynutí údaje vymažeme. Kromě nás mají k vašim údajům přístup jen zpracovatelé, kteří pro nás pracují (například poskytovatelé IT služeb, hostingu a správy dokumentů), smluvně vázaní mlčenlivostí a povinností údaje zabezpečit. Máte právo na přístup ke svým údajům, na jejich opravu, výmaz (pokud jejich uchování neukládá zákon nebo nejsou potřebné k určení, výkonu nebo obhajobě právních nároků) a omezení zpracování, právo na přenositelnost údajů a právo vznést námitku proti zpracování, jakož i právo kdykoli odvolat souhlas, aniž by tím byla dotčena zákonnost zpracování před jeho odvoláním. Můžete podat stížnost u dozorového úřadu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů (ÚOOÚ, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uoou.gov.cz), a obrátit se na soud. Uvedení zdravotních údajů je dobrovolné, bez nich však zákrok nelze bezpečně provést. V České republice provádí GDPR zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Datum

Podpis klienta — zdravotní dotazník a souhlas

Datum

Podpis zákonného zástupce

Pokyny k péči a souhlas se zpracováním osobních údajů (Piercing)

> PÉČE PO ZÁKROKU — piercing se podle místa hojí od několika týdnů po více než rok. Většina komplikací nevzniká při samotném zákroku, ale tím, co se se šperkem děje potom.

1. PRVNÍCH 24 HODIN: mírný otok, zarudnutí a slabé krvácení jsou normální reakcí na ránu. Na piercing nesahejte neumytýma rukama — otok zmírní led přiložený přes látku.

2. PO CELOU DOBU HOJENÍ: čistěte 2 až 3krát denně fyziologickým roztokem (0,9% NaCl) nebo sprejem určeným pro piercing; pokud to pracovník doporučí, můžete použít jemné antiseptikum. Alkohol, peroxid vodíku, jodpovidon a mýdlo poškozují hojící se tkáň — zde je nepoužívejte.

3. ŠPERK ZŮSTÁVÁ NA MÍSTĚ: neotáčejte jím — je to rozšířená rada, ale otáčení poraňuje tvořící se tkáň a prodlužuje hojení. Šperk se po namočení pohne sám a to stačí. Výměnu šperku nechte na pracovníkovi a až po úplném zahojení — vyjmutí dřív, byť na pár hodin, může uzavřít kanálek, který se tvořil měsíce.

4. AŽ DO ÚPLNÉHO ZAHOJENÍ se vyhněte bazénu, moři, řece či rybníku a sauně — chlorovaná, slaná nebo termální voda přenáší bakterie a látky, které hojící se kanálek poškozují.

5. KDY SE OZVAT IHNED: bolest, která po čtvrtém dni sílí, horečka nad 38 °C, hustý žlutozelený výtok, zarudnutí, které se šíří do okolní kůže, nebo silný otok, který po třetím dni místo ústupu narůstá.

- ☐ Byl(a) jsem seznámen(a) s pravidly péče — čištění fyziologickým roztokem, bez alkoholu, peroxidu vodíku a jodpovidonu, bez otáčení a svévolné výměny šperku — a zavazuji se je dodržovat
- ☐ Zavazuji se po celou dobu hojení vyhýbat bazénu, moři, řece či rybníku a sauně
- ☐ Znám výše uvedené varovné příznaky a zavazuji se, že se při jejich výskytu obrátím na studio nebo na lékaře

Poznámky klienta / další dotazy na pracovníka (nepovinné)

- ☐ *Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů za účelem poskytnutí služby piercingu a archivace dokumentace (povinný souhlas)*
- ☐ *Souhlasím se zasíláním obchodních sdělení (newsletter, akce) — souhlas je dobrovolný a lze jej kdykoli odvolat*
- ☐ *SOUHLAS PRO MARKETINGOVÉ ÚČELY: Svobodně a bezplatně svoluji, aby _____ pořizoval(a) a k propagačním účelům šířil(a) fotografie provedené práce (bez mého obličeje a údajů, podle kterých by mě bylo možné poznat) na oficiálních profilech studia na sociálních sítích (včetně Instagramu a Facebooku) a na jeho webových stránkách (§ 84 a 85 občanského zákoníku). Toto svolení mohu kdykoli odvolat.*

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ – Správcem vašich osobních údajů je _____, se sídlem _____, IČO: _____. Vaše údaje zpracováváme za účelem poskytnutí sjednané služby (čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR). Protože k bezpečnému provedení zákroku potřebujeme znát údaje o vašem zdravotním stavu, zpracováváme tyto údaje na základě vašeho výslovného a svobodného souhlasu (čl. 9 odst. 2 písm. a) GDPR). Údaje uchováváme po dobu, po kterou mohou být uplatněny nároky ze služby: 10 let od posledního ošetření, což je nejzazší lhůta pro uplatnění práva na náhradu újmy (§ 636 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník). Po jejím uplynutí údaje vymažeme. Kromě nás mají k vašim údajům přístup jen zpracovatelé, kteří pro nás pracují (například poskytovatelé IT služeb, hostingu a správy dokumentů), smluvně vázaní mlčenlivostí a povinností údaje zabezpečit. Máte právo na přístup ke svým údajům, na jejich opravu, výmaz (pokud jejich uchování neukládá zákon nebo nejsou potřebné k určení, výkonu nebo obhajobě právních nároků) a omezení zpracování, právo na přenositelnost údajů a právo vznést námitku proti zpracování, jakož i právo kdykoli odvolat souhlas, aniž by tím byla dotčena zákonnost zpracování před jeho odvoláním. Můžete podat stížnost u dozorového úřadu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů (ÚOOÚ, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uoou.gov.cz), a obrátit se na soud. Uvedení zdravotních údajů je dobrovolné, bez nich však zákrok nelze bezpečně provést. V České republice provádí GDPR zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Datum

Podpis klienta (převzetí pokynů k péči, GDPR a převzetí práce)