Studio / timbro

Questionario sanitario e consenso all'esecuzione di un tatuaggio

Dati del cliente

Nome e cognome

Data di nascita

Telefono

Data

Un tatuaggio attraversa la pelle migliaia di volte e deposita il pigmento in modo permanente nel derma. Chiediamo solo ciò che cambia il nostro modo di lavorare o la guarigione. Ogni gruppo di domande indica il motivo — se qualcosa non è chiaro, lo chieda prima di firmare.

Quando non tatuiamo in nessun caso

- Età inferiore a 18 anni — questo studio tatua soltanto persone maggiorenni
- Infiammazione, infezione, ferita aperta o pelle irritata nella zona prevista
- Febbre o infezione sistemica il giorno dell'appuntamento
- Disturbo della coagulazione non compensato
- Stato di alterazione da alcol o sostanze stupefacenti
- Impossibilità di prestare un consenso consapevole

Quando serve parlarne prima — e spesso serve il parere del medico curante

- Gravidanza e allattamento
- Diabete, soprattutto se mal compensato — guarigione più lenta e rischio di infezione maggiore
- Terapia immunosoppressiva: corticosteroidi sistemici, farmaci biologici, chemioterapia
- Psoriasi, lichen planus, vitiligine — una lesione cutanea può far comparire la malattia proprio nella zona tatuata (fenomeno di Koebner)
- Tendenza a formare cheloidi e cicatrici ipertrofiche
- Epilessia e tendenza agli svenimenti
- Farmaci che agiscono sulla coagulazione
- Nei e lesioni cutanee nella zona — il tatuaggio ne rende impossibile il controllo successivo

La preghiamo di rispondere con sincerità. Una risposta affermativa raramente comporta un rifiuto: significa che ne parliamo prima e adattiamo il modo di lavorare. Nascondere un'informazione mette a rischio soprattutto lei.

1. COAGULAZIONE

Un tatuaggio è fatto di migliaia di micropunture. Un sanguinamento abbondante dilava il pigmento e peggiora il risultato.

Assume farmaci che agiscono sulla coagulazione — anticoagulanti o antiaggreganti (per esempio warfarin, rivaroxaban, apixaban, clopidogrel, acido acetilsalicilico a basso dosaggio)? ☐ Sì ☐ No

Se sì — quale farmaco e a che dosaggio?

Le è stato diagnosticato un disturbo della coagulazione, oppure dopo un taglio sanguina molto più a lungo degli altri? ☐ Sì ☐ No

2. GUARIGIONE E DIFESE IMMUNITARIE

Un tatuaggio fresco è una ferita. La rapidità con cui si chiude determina il rischio di infezione.

Ha il diabete? ☐ Sì ☐ No

Se sì — è ben compensato e da quanto tempo è in terapia?

Assume farmaci che abbassano le difese immunitarie — corticosteroidi sistemici, biologici, terapia oncologica? ☐ Sì ☐ No

Se sì — quale terapia?

Negli ultimi tre mesi ha subito un intervento, una malattia importante o un periodo di convalescenza? ☐ Sì ☐ No

3. REAZIONI AL PIGMENTO E AI MATERIALI

Il pigmento resta nella pelle per sempre. Una reazione allergica a un pigmento impiantato non si lava via.

Ha mai avuto una reazione a un cosmetico, a una tinta per capelli, all'henné, al trucco permanente o a un tatuaggio precedente — prurito, eruzione, gonfiore, rilievi all'interno del tatuaggio? ☐ Sì ☐ No

Se sì — che cosa l'ha provocata e come si presentava?

È allergico/a al lattice, al nichel, ai disinfettanti o ai cerotti? ☐ Sì ☐ No

Se sì — a che cosa?

4. COME CICATRIZZA LA SUA PELLE

In alcune persone la pelle risponde a una lesione con una crescita eccessiva di tessuto, o riattivando una malattia cutanea proprio dove è stata ferita.

Dopo tagli, interventi o piercing le si formano cicatrici in rilievo che si estendono oltre la ferita iniziale (cheloidi)? ☐ Sì ☐ No

Soffre di psoriasi, lichen planus o vitiligine? ☐ Sì ☐ No

5. DURANTE LA SEDUTA

Le sedute sono lunghe e dolorose. Dobbiamo sapere cosa aspettarci.

Soffre di epilessia, oppure ha svenimenti o sensazione di mancamento — anche alla vista di aghi o sangue? ☐ Sì ☐ No

È in gravidanza o sta allattando? ☐ Sì ☐ No

Nelle ultime 24 ore ha bevuto alcolici o assunto sostanze stupefacenti? ☐ Sì ☐ No

6. LA PELLE NELLA ZONA DEL TATUAGGIO

Qui conta quella specifica zona di pelle, non lo stato di salute generale.

Nella zona da tatuare ci sono nei, lentiggini, cicatrici o altre lesioni cutanee?	☐ Sì	☐ No
La pelle in quella zona è appena abbronzata, scottata dal sole o reduce da lampade abbronzanti?	☐ Sì	☐ No
In questo momento nella zona c'è irritazione, infiammazione o infezione?	☐ Sì	☐ No

7. QUELLO CHE NON ABBIAMO CHIESTO

C'è altro sulla sua salute o sui farmaci che assume che dovremmo sapere prima di iniziare?

Dichiaro di avere l'età richiesta dalla normativa della Regione in cui viene eseguito il trattamento e che, se minorenne, è allegato il consenso scritto di chi esercita la responsabilità genitoriale (art. 316 del codice civile). Dichiaro inoltre che tutte le informazioni contenute in questo modulo sono veritiere. Sono stato informato dei rischi connessi al trattamento e delle condizioni di erogazione del servizio, e li accetto integralmente.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI — Il titolare del trattamento dei tuoi dati personali è _____, con sede in _____ e partita IVA _____. I dati sono trattati per l'erogazione del servizio richiesto (art. 6, par. 1, lett. b del GDPR). Poiché, per la sicurezza della procedura, è necessario conoscere informazioni sul tuo stato di salute, tali dati sono trattati sulla base del tuo consenso esplicito e libero (art. 9, par. 2, lett. a del GDPR). I dati saranno conservati per il tempo in cui possono derivare responsabilità dall'erogazione del servizio e, in ogni caso, per 10 anni dalla fine dell'anno solare in cui il servizio è stato reso. Tale termine è assunto come riferimento del termine ordinario di prescrizione previsto dall'art. 2946 del codice civile; la conservazione della documentazione per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria è consentita dall'art. 17, par. 3, lett. e del GDPR. Hai diritto di accedere ai tuoi dati, rettificarli, cancellarli, limitarne od opporti al trattamento e chiederne la portabilità, nonché di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il conferimento dei dati sulla salute è facoltativo, ma è indispensabile per eseguire la procedura in sicurezza. La disciplina applicabile è il GDPR, integrato in Italia dal D.lgs. 196/2003, come modificato dal D.lgs. 101/2018.

Data

Firma del cliente (consenso e questionario)

Indicazioni post-tatuaggio e protezione dei dati

> INDICAZIONI POST-TRATTAMENTO — un tatuaggio fresco è una ferita e, fino alla guarigione, richiede la stessa attenzione di qualsiasi altra ferita. Le indicazioni seguenti sono divise in tre periodi: le prime ore, le settimane successive e ciò da evitare fino a guarigione completa.

1. LE PRIME ORE: tolga la medicazione dopo 1-3 ore. Lavi il tatuaggio con acqua tiepida e un sapone antibatterico delicato, lo asciughi tamponando con un asciugamano pulito (senza strofinare) e applichi uno strato sottile di crema per tatuaggi (ad es. una crema al pantenolo).

2. LE 2-4 SETTIMANE SUCCESSIVE: applichi la crema 3-4 volte al giorno, in strato sottile perché la pelle respiri. Eviti i due estremi: lasciarla seccare e tenerla a lungo in ammollo (vasca, docce molto lunghe).

3. LA PELLE GUARISCE DA SOLA — non la aiuti con le unghie: non gratti il tatuaggio e non stacchi crosticine o pelle che si squama. Una crosta strappata porta via il pigmento e lascia in quel punto una cicatrice permanente.

4. FINO A GUARIGIONE COMPLETA (4-6 settimane) eviti piscina, mare, laghi, sauna, lampade abbronzanti ed esposizione al sole senza protezione. Quando la zona tatuata è al sole, usi sempre una protezione SPF 50+, anche dopo la guarigione.

5. QUANDO CHIAMARE SUBITO: un gonfiore che aumenta, febbre alta, cattivo odore dalla ferita o una secrezione evidente non sono cose da rimandare al giorno dopo — si rivolga subito a un medico (in caso di emergenza, 112) e avvisi lo studio.

6. I LIMITI DI ALCUNE ZONE: la pelle di mani, piedi, gomiti e ginocchia si consuma più in fretta del resto del corpo per la sua stessa struttura, indipendentemente dalla qualità del lavoro — lì il pigmento sbiadisce quindi più visibilmente nel tempo. Se in seguito desidera una seduta di ravvivamento, viene preventivata a parte, perché non corregge un errore: segue il corso naturale di quella zona. Quanto precede non pregiudica i diritti riconosciuti al cliente dalla normativa a tutela dei consumatori.

- [ ] Ho letto le indicazioni post-trattamento, le comprendo e mi impegno a seguirle
- [ ] Confermo che il disegno, le dimensioni e la posizione del tatuaggio sul corpo sono stati realizzati secondo le mie indicazioni e con la mia previa approvazione

Osservazioni del cliente (facoltativo)

- [ ] *Acconsento al trattamento dei dati personali raccolti in questo modulo per l'erogazione del servizio e per la conservazione della documentazione (consenso obbligatorio)*
- [ ] *Acconsento a ricevere comunicazioni commerciali (newsletter, promozioni); è un consenso facoltativo che posso revocare in qualsiasi momento*
- [ ] *CONSENSO PER FINALITÀ PROMOZIONALI: Acconsento liberamente e a titolo gratuito a che _____ utilizzi e diffonda fotografie del risultato del trattamento (senza mostrare il mio volto né dati che mi identifichino) per finalità promozionali, sui profili ufficiali del centro sui social network (tra gli altri Instagram e Facebook) e sul suo sito web. Posso revocare questo consenso in qualsiasi momento.*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI — Il titolare del trattamento dei tuoi dati personali è _____, con sede in _____ e partita IVA _____. I dati sono trattati per l'erogazione del servizio richiesto (art. 6, par. 1, lett. b del GDPR). Poiché, per la sicurezza della procedura, è necessario conoscere informazioni sul tuo stato di salute, tali dati sono trattati sulla base del tuo consenso esplicito e libero (art. 9, par. 2, lett. a del GDPR). I dati saranno conservati per il tempo in cui possono derivare responsabilità dall'erogazione del servizio e, in ogni caso, per 10 anni dalla fine dell'anno solare in cui il servizio è stato reso. Tale termine è assunto come riferimento del termine ordinario di prescrizione previsto dall'art. 2946 del codice civile; la conservazione della documentazione per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria è consentita dall'art. 17, par. 3, lett. e del GDPR. Hai diritto di accedere ai tuoi dati, rettificarli, cancellarli, limitarne od opporti al trattamento e chiederne la portabilità, nonché di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il conferimento dei dati sulla salute è facoltativo, ma è indispensabile per eseguire la procedura in sicurezza. La disciplina applicabile è il GDPR, integrato in Italia dal D.lgs. 196/2003, come modificato dal D.lgs. 101/2018.

Data

Firma del cliente (ricezione delle indicazioni, informativa privacy e accettazione del lavoro)