Studio / pieczątka

Wywiad zdrowotny i zgoda na wykonanie tatuażu

Dane klienta

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Telefon

Data

Tatuaż to wielokrotne naruszenie ciągłości skóry i wprowadzenie barwnika do skóry właściwej. Pytamy wyłącznie o to, co zmienia sposób wykonania zabiegu albo przebieg gojenia. Każda grupa pytań ma podaną przyczynę — jeśli coś jest niejasne, proszę zapytać przed podpisaniem.

Kiedy zabiegu nie wykonujemy w ogóle

- Wiek poniżej 18 lat — studio tatuuje wyłącznie osoby pełnoletnie
- Stan zapalny, infekcja, świeża rana lub podrażnienie w miejscu planowanego tatuażu
- Gorączka lub infekcja ogólnoustrojowa w dniu zabiegu
- Niewyrównane zaburzenie krzepnięcia krwi
- Stan po spożyciu alkoholu lub substancji odurzających
- Brak zdolności do świadomego wyrażenia zgody

Kiedy potrzebna jest rozmowa przed zabiegiem — i często zgoda lekarza prowadzącego

- Ciąża i karmienie piersią
- Cukrzyca, zwłaszcza niewyrównana — wolniejsze gojenie i większe ryzyko zakażenia
- Leczenie obniżające odporność: sterydy ogólnoustrojowe, leki biologiczne, chemioterapia
- Łuszczyca, liszaj płaski, bielactwo — zranienie skóry może wywołać zmiany w miejscu tatuażu (objaw Koebnera)
- Skłonność do bliznowców (keloidów) i blizn przerostowych
- Padaczka oraz skłonność do omdleń
- Leki wpływające na krzepnięcie krwi
- Znamiona, pieprzyki i zmiany skórne w miejscu planowanego tatuażu — tatuaż uniemożliwia ich późniejszą obserwację

Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania zgodnie z prawdą. Odpowiedź twierdząca zwykle nie oznacza odmowy wykonania zabiegu — oznacza, że porozmawiamy o tym przed rozpoczęciem i dobierzemy sposób pracy. Zatajenie informacji naraża przede wszystkim Pana/Panią.

1. KRZEPNIĘCIE KRWI

Tatuaż oznacza tysiące mikronakłuć. Nadmierne krwawienie wypłukuje barwnik i pogarsza efekt.

Czy przyjmuje Pan/i leki wpływające na krzepnięcie krwi — przeciwzakrzepowe lub przeciwpłytkowe (np. acenokumarol, warfaryna, rywaroksaban, klopidogrel, kwas acetylosalicylowy w dawce kardiologicznej)? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak — jaki lek i w jakiej dawce?

Czy rozpoznano u Pana/i zaburzenie krzepnięcia, albo czy po skaleczeniu krwawi Pan/i wyraźnie dłużej niż inni? ☐ Tak ☐ Nie

2. GOJENIE I ODPORNOŚĆ

Świeży tatuaż jest raną. To, jak szybko się zamknie, decyduje o ryzyku zakażenia.

Czy choruje Pan/i na cukrzycę? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak — czy poziom cukru jest wyrównany i od jak dawna trwa leczenie?

Czy przyjmuje Pan/i leki obniżające odporność — sterydy ogólnoustrojowe, leki biologiczne, leczenie onkologiczne? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak — jakie leczenie?

Czy w ciągu ostatnich trzech miesięcy przechodził/a Pan/i operację, poważną chorobę lub rekonwalescencję? ☐ Tak ☐ Nie

3. REAKCJE NA BARWNIK I MATERIAŁY

Barwnik zostaje w skórze na stałe. Reakcji alergicznej na wszczepiony pigment nie da się po prostu zmyć.

Czy wystąpiła kiedyś u Pana/i reakcja na kosmetyk, farbę do włosów, hennę, makijaż permanentny albo wcześniejszy tatuaż — swędzenie, wysypka, obrzęk, wypukłość w obrębie tatuażu? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak — co ją wywołało i jak wyglądała?

Czy jest Pan/i uczulony/a na lateks, nikiel, środki odkażające lub plastry? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak — na co?

---

4. SPOSÓB BLIZNOWACENIA

U części osób skóra reaguje na zranienie rozrostem tkanki albo uaktywnieniem choroby skóry dokładnie w miejscu urazu.

Czy po skaleczeniach, operacjach lub przekłuciach tworzą się u Pana/i wypukłe, rozrastające się poza ranę blizny (bliznowce, keloidy)? ☐ Tak ☐ Nie

Czy choruje Pan/i na łuszczycę, liszaj płaski lub bielactwo? ☐ Tak ☐ Nie

5. PRZEBIEG SESJI

Sesja bywa długa i bolesna. Musimy wiedzieć, czego się spodziewać.

Czy choruje Pan/i na padaczkę albo zdarzają się Panu/i omdlenia lub zasłabnięcia — także na widok igieł czy krwi? ☐ Tak ☐ Nie

Czy jest Pani w ciąży lub karmi piersią? ☐ Tak ☐ Nie

Czy w ciągu ostatnich 24 godzin pił/a Pan/i alkohol lub przyjmował/a substancje odurzające? ☐ Tak ☐ Nie

6. SKÓRA W MIEJSCU TATUAŻU

O tym decyduje wygląd i stan konkretnego fragmentu skóry, nie ogólny stan zdrowia.

Czy w miejscu planowanego tatuażu znajdują się znamiona, pieprzyki, blizny lub inne zmiany skórne? ☐ Tak ☐ Nie

Czy skóra w tym miejscu jest świeżo opalona, oparzona słońcem lub po solarium? ☐ Tak ☐ Nie

Czy w miejscu planowanego tatuażu występuje obecnie podrażnienie, stan zapalny lub infekcja? ☐ Tak ☐ Nie

7. CZEGO JESZCZE NIE ZAPYTALIŚMY

Czy jest coś jeszcze w Pana/i stanie zdrowia lub przyjmowanych lekach, o czym powinniśmy wiedzieć przed zabiegiem?

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, a powyższe odpowiedzi są zgodne z moją najlepszą wiedzą. Zapoznałem/am się z przeciwwskazaniami i ryzykiem zabiegu — bólem, obrzękiem, zaczerwienieniem, możliwością zakażenia, reakcji alergicznej na barwnik i nieprzewidzianego przebiegu gojenia — oraz z tym, że tatuaż jest trwały, a jego usunięcie jest kosztowne, wieloetapowe i nie zawsze całkowicie skuteczne. Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na wykonanie tatuażu.

KLAUZULA RODO — Administratorem Twoich danych osobowych jest _____ z siedzibą: _____, NIP: _____. Twoje dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania usługi (art. 6 ust. 1 lit. b RODO). Ponieważ dla bezpieczeństwa zabiegu konieczne jest pozyskanie informacji o Twoim stanie zdrowia, dane te przetwarzamy na podstawie Twojej wyraźnej, dobrowolnej zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Twoje dane będą przechowywane przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano usługę, co odpowiada ustawowym okresom przedawnienia roszczeń. Masz prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO. Podanie danych o zdrowiu jest dobrowolne, ale niezbędne do bezpiecznego wykonania zabiegu.

Data

Podpis klienta — wywiad zdrowotny i zgoda

Zalecenia pozabiegowe i zgoda na przetwarzanie danych (Tatuaż)

> ZALECENIA POZABIEGOWE — świeży tatuaż jest raną i wymaga takiej samej uwagi jak każda inna rana, dopóki się nie zagoi. Poniższe zasady dzielą się na trzy okresy: pierwsze godziny, kolejne tygodnie i to, czego unikać do końca gojenia.

1. PIERWSZE GODZINY: opatrunek zdejmij po 1–3 godzinach. Umyj tatuaż letnią wodą z łagodnym mydłem antybakteryjnym, delikatnie osusz czystym ręcznikiem (nie pocieraj) i nałóż cienką warstwę kremu do tatuażu (np. Bepanthen, Panthenol).

2. KOLEJNE 2–4 TYGODNIE: smaruj kremem 3–4 razy dziennie — cienką warstwą, żeby skóra oddychała. Unikaj dwóch skrajności: przesuszenia i długiego moczenia (kąpiel w wannie, bardzo długi prysznic).

3. SKÓRA GOI SIĘ SAMA — nie pomagaj jej paznokciami: nie drap tatuażu i nie zrywaj strupów ani łuszczącej się skóry. Zerwany strup zabiera ze sobą barwnik i zostawia bliznę w tym miejscu na stałe.

4. DO KOŃCA GOJENIA (4–6 tygodni) wyklucz: basen, morze, jezioro, saunę, solarium i opalanie bez ochrony. Jeśli miejsce z tatuażem znajdzie się na słońcu — obowiązkowo SPF 50+, nawet po zagojeniu.

5. KIEDY DZWONIĆ NATYCHMIAST: narastający obrzęk, wysoka gorączka, nieprzyjemny zapach z rany lub wyraźny wysięk to nie jest coś, z czym się czeka do rana — to sygnał do lekarza od razu.

6. GRANICE MIEJSCA: skóra dłoni, stóp, łokci i kolan ściera się szybciej niż reszta ciała z natury swojej budowy, niezależnie od jakości wykonania — dlatego na tych miejscach barwnik z czasem blednie wyraźniej. Jeśli po pewnym czasie zechcesz sesję odświeżającą, wyceniamy ją osobno, bo to nie jest poprawka błędu, tylko naturalna kolej rzeczy w tym miejscu na ciele. Nic w tym punkcie nie ogranicza Twoich praw z tytułu rękojmi.

- [ ] Zapoznałem/am się z powyższymi zaleceniami pozabiegowymi, rozumiem je i zobowiązuję się do ich przestrzegania
- [ ] Potwierdzam, że projekt, rozmiar i umiejscowienie tatuażu zostały wykonane zgodnie z moimi wytycznymi i wcześniejszą akceptacją

Uwagi klienta (opcjonalne)

- [ ] *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji usługi i archiwizacji dokumentacji (zgoda obowiązkowa)*
- [ ] *Wyrażam zgodę na kontakt w celach marketingowych (newsletter, promocje) — zgoda dobrowolna, można wycofać w dowolnym momencie*
- [ ] *ZGODA MARKETINGOWA: Wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie zdjęć zrealizowanego zabiegu (bez ukazywania twarzy i danych identyfikujących) przez _____ w celach promocyjnych, na oficjalnych profilach studia w mediach społecznościowych (m.in. Instagram, Facebook) oraz na stronie internetowej. Zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.*

KLAUZULA RODO — Administratorem Twoich danych osobowych jest _____ z siedzibą: _____, NIP: _____. Twoje dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania usługi (art. 6 ust. 1 lit. b RODO). Ponieważ dla bezpieczeństwa zabiegu konieczne jest pozyskanie informacji o Twoim stanie zdrowia, dane te przetwarzamy na podstawie Twojej wyraźnej, dobrowolnej zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Twoje dane będą przechowywane przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano usługę, co odpowiada ustawowym okresom przedawnienia roszczeń. Masz prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO. Podanie danych o zdrowiu jest dobrowolne, ale niezbędne do bezpiecznego wykonania zabiegu.

Data

Podpis klienta (odbiór zaleceń, RODO i akceptacja pracy)