Estúdio / carimbo

Questionário de saúde e consentimento para piercing

Dados do cliente

Nome completo

Data de nascimento

Telefone

Data

QUESTIONÁRIO DE SAÚDE E CONSENTIMENTO PARA PERFURAÇÃO (PIERCING)

Um piercing é uma ferida onde fica permanentemente um corpo estranho. Cicatriza ao longo de semanas e, na cartilagem, pode levar mais de um ano. Perguntamos o que influencia a cicatrização, a escolha do material da joia e a segurança do próprio procedimento.

Quando não realizamos o piercing

- Idade inferior a 18 anos sem a presença e o consentimento escrito do representante legal
- Inflamação, infeção, ferida por cicatrizar ou lesão de pele no local do piercing
- Febre ou infeção generalizada no dia do procedimento
- Alteração da coagulação não controlada
- Estar sob o efeito de álcool ou de substâncias psicoativas
- Incapacidade de dar um consentimento esclarecido
- Piercings nos mamilos e na zona íntima em menores de 18 anos — realizamo-los apenas em pessoas maiores de idade

Quando é preciso conversar antes do procedimento — e, muitas vezes, obter o parecer do médico assistente

- Alergia confirmada a metais — determina o material da joia (titânio para implantes, aço cirúrgico, ouro)
- Tendência para queloides — sobretudo em piercings na cartilagem da orelha
- Diabetes e outras situações que atrasam a cicatrização
- Tratamentos que reduzem a imunidade: corticoides, medicamentos biológicos, quimioterapia
- Doença valvular cardíaca, prótese valvular ou endocardite anterior — exige articulação prévia com o cardiologista
- Medicamentos que afetam a coagulação
- Gravidez e amamentação — sobretudo piercings nos mamilos e no umbigo
- Doenças autoimunes em fase de agravamento
- Piercings na boca em caso de doença das gengivas, gengiva fina ou mobilidade dentária

Responda com verdade às perguntas seguintes. Uma resposta afirmativa normalmente não impede o procedimento — mais frequentemente muda o material da joia, o local do piercing ou a data. Omitir informação põe em risco sobretudo a si.

1. REAÇÃO AOS METAIS

A joia fica na ferida durante todo o período de cicatrização. É a primeira coisa que temos de esclarecer.

Depois do contacto com bijuteria, a fivela de um cinto, um relógio ou um botão, sente comichão ou tem vermelhidão ou eczema? ☐ Sim ☐ Não

Se sim — com que metal e como se manifesta?

Tem alergia ao látex, a desinfetantes ou a pensos adesivos? ☐ Sim ☐ Não

2. COAGULAÇÃO

Alguns locais, sobretudo a língua e o lábio, sangram abundantemente.

Toma medicamentos que afetam a coagulação — anticoagulantes ou antiagregantes plaquetários? ☐ Sim ☐ Não

Se sim — qual o medicamento e em que dose?

Foi-lhe diagnosticada alguma alteração da coagulação, ou sangra bastante mais tempo do que os outros depois de um corte? ☐ Sim ☐ Não

3. CICATRIZAÇÃO E IMUNIDADE

Um piercing na cartilagem demora seis meses ou mais a cicatrizar. Durante todo esse tempo é uma porta de entrada aberta para as bactérias.

Tem diabetes? ☐ Sim ☐ Não

Se sim — os valores de açúcar estão controlados?

Toma medicamentos que reduzem a imunidade — corticoides sistémicos, medicamentos biológicos, tratamento oncológico? ☐ Sim ☐ Não

Tem alguma doença autoimune (por exemplo, tiroidite de Hashimoto, artrite reumatoide, lúpus, doença de Crohn)? ☐ Sim ☐ Não

Se sim — qual a doença e está neste momento em fase de agravamento?

---

4. CORAÇÃO

Em algumas doenças cardíacas, o piercing exige que a conduta seja combinada previamente com o cardiologista, devido ao risco de endocardite.

Tem doença valvular cardíaca, prótese valvular, pacemaker ou já teve endocardite? ☐ Sim ☐ Não

Se sim — o que exatamente e quem o(a) acompanha?

---

5. CICATRIZAÇÃO DA PELE

A cartilagem da orelha é o local onde os queloides surgem com mais frequência.

Depois de cortes, operações ou piercings anteriores, forma cicatrizes elevadas que crescem para além da ferida (queloides)? ☐ Sim ☐ Não

Algum piercing anterior cicatrizou mal, infetou ou foi rejeitado pelo organismo? ☐ Sim ☐ Não

Se sim — qual e o que aconteceu?

6. DECORRER DO PROCEDIMENTO

Acontece-lhe desmaiar ou sentir-se mal — também ao ver agulhas ou sangue — ou tem epilepsia? ☐ Sim ☐ Não

Está grávida ou a amamentar? ☐ Sim ☐ Não

Nas últimas 24 horas bebeu álcool ou consumiu substâncias psicoativas? ☐ Sim ☐ Não

7. LOCAL DO PIERCING

Local do piercing

No local do piercing existe neste momento irritação, inflamação, ferida por cicatrizar ou lesão de pele? ☐ Sim ☐ Não

Em piercings na boca: está a ser tratado(a) a doenças das gengivas, tem dentes com mobilidade, aparelho ortodôntico, coroas ou facetas? ☐ Sim ☐ Não

> Uma joia na boca roça nos dentes e nas gengivas. Usada durante muito tempo, pode provocar desgaste do esmalte, fraturas de restaurações e retração da gengiva — é um risco conhecido e aceite neste tipo de piercing.

8. O QUE AINDA NÃO PERGUNTÁMOS

Há mais alguma coisa sobre o seu estado de saúde ou os medicamentos que toma que devamos saber antes do procedimento?

> Declaro que não estou sob o efeito de álcool nem de outras substâncias e que as respostas acima correspondem ao meu melhor conhecimento. Tomei conhecimento das contraindicações, dos riscos — inchaço, hemorragia, infeção, reação alérgica ao material da joia, migração e rejeição do piercing —, do processo de cicatrização e das indicações de cuidados. Tomo conhecimento de que, depois de retirado o piercing, normalmente fica uma cicatriz. Dou o meu consentimento livre e esclarecido para a realização do piercing.

> CONSENTIMENTO DO PAI, DA MÃE OU DO REPRESENTANTE LEGAL (cliente menor de idade) — Na qualidade de pai, mãe ou representante legal do cliente, autorizo a realização do piercing descrito. Confirmo que estou presente durante o procedimento, que apresentei um documento de identificação e que tomei conhecimento do questionário de saúde, dos riscos e das indicações de cuidados.

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS – O responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais é _____, com sede em _____, NIF/NIPC: _____. Tratamos os seus dados para prestar o serviço contratado (artigo 6.º, n.º 1, alínea b), do RGPD). Como, para realizar o procedimento em segurança, precisamos de conhecer dados sobre o seu estado de saúde, tratamos esses dados com base no seu consentimento explícito e livre (artigo 9.º, n.º 2, alínea a), do RGPD). Conservamos os seus dados durante o prazo de prescrição dos direitos decorrentes do serviço (artigo 21.º, n.º 3, da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto): até 20 anos, o prazo ordinário de prescrição (artigo 309.º do Código Civil), que é também o limite das ações de indemnização (artigo 498.º, n.º 1, do Código Civil). Findo esse prazo, os dados são eliminados. Além de nós, só têm acesso aos seus dados os subcontratantes que atuam por nossa conta (por exemplo, prestadores de serviços informáticos, de alojamento e de gestão documental), vinculados por contrato a deveres de confidencialidade e de segurança dos dados. Tem direito de acesso aos seus dados, de os retificar, de pedir o seu apagamento (salvo se a lei obrigar à sua conservação ou se forem necessários para declarar, exercer ou defender um direito num processo judicial) e a limitação do tratamento, direito à portabilidade dos dados e de oposição ao tratamento, bem como de retirar o consentimento a qualquer momento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado até essa data. Pode apresentar reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD, Av. D. Carlos I, 134, 1.º, 1200-651 Lisboa, www.cnpd.pt) e recorrer aos tribunais. A indicação dos dados de saúde é voluntária, mas sem eles o procedimento não pode ser realizado em segurança. Em Portugal, o RGPD é executado pela Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto.

Data

Assinatura do cliente — questionário de saúde e consentimento

Data

Assinatura do pai, da mãe ou do representante legal

Indicações de cuidados e consentimento para o tratamento de dados (Piercing)

> CUIDADOS APÓS O PROCEDIMENTO — um piercing demora de algumas semanas a mais de um ano a cicatrizar, conforme o local. A maioria das complicações não vem do procedimento em si, mas do que acontece depois com a joia.

1. PRIMEIRAS 24 HORAS: um ligeiro inchaço, vermelhidão e uma pequena hemorragia são a reação normal a uma ferida. Não toque no piercing com as mãos por lavar — gelo aplicado através de um pano alivia o inchaço.

2. DURANTE TODO O PERÍODO DE CICATRIZAÇÃO: limpe 2 a 3 vezes por dia com soro fisiológico (NaCl a 0,9%) ou com um spray próprio para piercings; se o profissional o recomendar, pode usar um antisséptico suave. O álcool, a água oxigenada, a iodopovidona e o sabonete danificam o tecido em cicatrização — não os use aqui.

3. A JOIA FICA NO SÍTIO: não a rode — é um conselho popular, mas rodar fere o tecido que se está a formar e prolonga a cicatrização. A joia mexe-se sozinha quando está molhada, e isso basta. Deixe a troca da joia ao profissional e só depois da cicatrização completa — retirá-la antes, nem que seja por algumas horas, pode fechar um canal que levou meses a formar.

4. ATÉ AO FIM DA CICATRIZAÇÃO, evite piscina, mar, rio ou lagoa e sauna — a água com cloro, salgada ou termal transporta bactérias e substâncias que danificam o canal em cicatrização.

5. SINAIS PARA CONTACTAR DE IMEDIATO: dor que aumenta depois do quarto dia, febre acima de 38 °C, secreção espessa amarelo-esverdeada, vermelhidão que se espalha pela pele à volta ou um inchaço forte que aumenta depois do terceiro dia, em vez de diminuir.

- ☐ Tomei conhecimento das regras de cuidados — limpeza com soro fisiológico, sem álcool, água oxigenada nem iodopovidona, sem rodar nem trocar a joia por iniciativa própria — e comprometo-me a cumpri-las
- ☐ Comprometo-me a evitar piscina, mar, rio ou lagoa e sauna durante todo o período de cicatrização
- ☐ Conheço os sinais de alarme indicados acima e comprometo-me a contactar o estúdio ou um médico se surgirem

Observações do cliente / perguntas adicionais ao profissional (opcional)

- ☐ *Consinto no tratamento dos meus dados pessoais para a prestação do serviço de piercing e o arquivo da documentação (consentimento obrigatório)*
- ☐ *Consinto receber comunicações de marketing (newsletter, promoções) — consentimento facultativo, que pode ser retirado a qualquer momento*
- ☐ *CONSENTIMENTO PARA FINS DE MARKETING: Consinto, de forma livre e gratuita, que _____ utilize e divulgue, para fins promocionais, as fotografias do trabalho realizado (sem mostrar o rosto nem dados que permitam identificar-me) nos perfis oficiais do estúdio nas redes sociais (incluindo Instagram e Facebook) e no seu sítio na Internet. Posso retirar este consentimento a qualquer momento.*

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS – O responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais é _____, com sede em _____, NIF/NIPC: _____. Tratamos os seus dados para prestar o serviço contratado (artigo 6.º, n.º 1, alínea b), do RGPD). Como, para realizar o procedimento em segurança, precisamos de conhecer dados sobre o seu estado de saúde, tratamos esses dados com base no seu consentimento explícito e livre (artigo 9.º, n.º 2, alínea a), do RGPD). Conservamos os seus dados durante o prazo de prescrição dos direitos decorrentes do serviço (artigo 21.º, n.º 3, da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto): até 20 anos, o prazo ordinário de prescrição (artigo 309.º do Código Civil), que é também o limite das ações de indemnização (artigo 498.º, n.º 1, do Código Civil). Findo esse prazo, os dados são eliminados. Além de nós, só têm acesso aos seus dados os subcontratantes que atuam por nossa conta (por exemplo, prestadores de serviços informáticos, de alojamento e de gestão documental), vinculados por contrato a deveres de confidencialidade e de segurança dos dados. Tem direito de acesso aos seus dados, de os retificar, de pedir o seu apagamento (salvo se a lei obrigar à sua conservação ou se forem necessários para declarar, exercer ou defender um direito num processo judicial) e a limitação do tratamento, direito à portabilidade dos dados e de oposição ao tratamento, bem como de retirar o consentimento a qualquer momento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado até essa data. Pode apresentar reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD, Av. D. Carlos I, 134, 1.º, 1200-651 Lisboa, www.cnpd.pt) e recorrer aos tribunais. A indicação dos dados de saúde é voluntária, mas sem eles o procedimento não pode ser realizado em segurança. Em Portugal, o RGPD é executado pela Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto.

Data

Assinatura do cliente (receção das indicações de cuidados, RGPD e aceitação do trabalho)