

Consenso e Rinuncia Tatuaggio/Piercing

Consenso completo e rinuncia di responsabilità per servizi di tatuaggio e piercing inclusa verifica dell'età e screening sanitario

Informazioni del Cliente

Nome *

Cognome *

Indirizzo Email *

Numero di Telefono *

Data di Nascita *

GG / MM / AAAA

Informazioni del Servizio

Tipo di Servizio *

☐ Tatuaggio

☐ Piercing Corporeo

☐ Tatuaggio e Piercing

☐ Ritocco/Copertura Tatuaggio

Descrizione del Servizio *

Nome dell'Artista/Piercer

Verifica dell'Età

Devi avere almeno 18 anni per ricevere servizi di tatuaggio o piercing. È richiesto un documento d'identità valido con foto rilasciato dal governo. Se hai meno di 18 anni, un genitore o tutore legale deve essere presente e firmare l'Affidavit di Consenso del Minore/Genitoriale.

Confermo di avere almeno 18 anni *

☐ Sì, ho 18 anni o più

☐ Ho meno di 18 anni e il mio genitore/tutore è presente

Tipo di Documento d'Identità Governativo *

☐ Patente di Guida ☐ Carta d'Identità ☐ Passaporto

☐ Tessera Militare

Ultimi 4 cifre del numero d'identità *

Screening Sanitario e di Sicurezza

Sei attualmente sotto l'influenza di alcol o droga? *

☐ No, sono sobrio ☐ Sì

Importante: Non possiamo eseguire servizi per persone sotto l'influenza di alcol o droga. Questo è per la tua sicurezza e per garantire i migliori risultati.

Hai una delle seguenti condizioni?

- | | |
|---|---|
| ☐ Emofilia o disturbo della coagulazione | ☐ Diabete |
| ☐ Epilessia o disturbo convulsivo | ☐ Condizione cardiaca |
| ☐ HIV, Epatite B o C | ☐ Malattia della pelle (eczema, psoriasi, dermatite) |
| ☐ Anamnesi di cicatrici cheloidi | ☐ Attualmente incinta o in allattamento |
| ☐ Disturbo del sistema immunitario | ☐ Nessuno dei precedenti |

Elenca le allergie note (lattice, metalli, coloranti, anestetici topici) *

Stai attualmente assumendo farmaci (inclusi anticoagulanti)?

Rinuncia di Responsabilità

Riconoscimenti e Rinuncia di Responsabilità:

1. Comprendo che i tatuaggi e i piercing comportano la penetrazione della pelle con aghi, il che comporta rischi intrinseci inclusi ma non limitati a: infezione, cicatrici, formazione di cheloidi, reazione allergica, danno ai nervi e cicatrizzazione prolungata.
2. Confermo che lo studio ha spiegato la procedura, i rischi e l'aftercare a mia soddisfazione.
3. Comprendo che lo studio utilizza aghi sterili monouso e rispetta tutte le normative sanitarie e di sicurezza applicabili.
4. Accetto che il risultato finale di un tatuaggio dipende da molti fattori inclusi tipo di pelle, conformità all'aftercare, esposizione al sole e invecchiamento naturale.
5. Comprendo che i gioielli per il piercing non devono essere rimossi durante il periodo di cicatrizzazione e che farlo può risultare nella chiusura del piercing.
6. Accetto di seguire tutte le istruzioni di aftercare fornite.
7. Riconosco che i ritocchi sono soggetti alla politica di ritocchi dello studio.
8. Esonero lo studio, i suoi artisti e i dipendenti da qualsiasi reclamo, danno o responsabilità derivante dai servizi eseguiti oggi.

Ho letto completamente la rinuncia di responsabilità e accetto volontariamente i suoi termini. Comprendo i rischi associati al servizio che sto ricevendo.

Ho letto e accetto la rinuncia di responsabilità: _____

Registro del Servizio

Solo per uso interno

	Data	Area	Inchiostro / Lotto #	Ago
Voce 1				
Voce 2				
Voce 3				
Voce 4				
Voce 5				
Voce 6				

Consenso e Firma

Sottoscrivendo di seguito, attesto di essere maggiorenne (o accompagnato da un genitore/tutore), di non essere sotto l'influenza di droga o alcol, di aver divulgato tutte le condizioni sanitarie rilevanti e di acconsentire volontariamente al servizio di tatuaggio/piercing descritto sopra. Accetto la piena responsabilità della mia decisione e esono lo studio da responsabilità.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni sopra riportate e do il mio consenso informato.

Ho letto e comprendo le informazioni sopra riportate: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.