

Consentimiento para Eliminación de Tatuajes

Consentimiento informado para eliminación de tatuajes con láser con reconocimiento de riesgos y expectativas de tratamiento

Información del Cliente

Nombre *

Apellido *

Correo Electrónico *

Número de Teléfono *

Fecha de Nacimiento *

DD / MM / AAAA

Detalles del Tatuaje

Ubicación del Tatuaje *

Tamaño Aproximado *

Colores de Tinta Presentes *

- | | | |
|----------------------------------|---|-------------------------------------|
| ☐ Negro | ☐ Azul Oscuro/Marino | ☐ Rojo |
| ☐ Verde | ☐ Amarillo | ☐ Naranja |
| ☐ Púrpura | ☐ Blanco | ☐ Multicolor |

¿Qué antigüedad tiene el tatuaje? *

- | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Menos de 1 año | ☐ 1-5 años | ☐ 5-10 años |
| ☐ Más de 10 años | | |

¿Fue este un tatuaje profesional o casero? *

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Profesional | ☐ Casero/Improvisado |
|--------------------------------------|---|

Objetivo del Tratamiento *

- | | |
|--|--|
| ☐ Eliminación total | ☐ Aclarar para tatuaje de cobertura |
| ☐ Eliminación parcial (área específica) | |

¿Ha tenido sesiones previas de eliminación en este tatuaje? *

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ☐ Sí | ☐ No |
|-----------------------------|-----------------------------|

Si es sí, ¿cuántas sesiones y qué resultados ha obtenido?

Evaluación de Salud

¿Está actualmente embarazada o lactando? *

☐ Sí ☐ No

¿Ha tenido exposición al sol o bronceado en el área de tratamiento en las últimas 4 semanas? *

☐ Sí ☐ No

¿Está tomando medicamentos fotosensibilizantes? *

☐ Sí ☐ No

¿Tiene historial de cicatrización queloide o hipertrófica? *

☐ Sí ☐ No

¿Tiene alguna condición de piel activa en el área de tratamiento (eczema, psoriasis, infección)? *

☐ Sí ☐ No

Riesgos y Expectativas

Expectativas Importantes:

- La eliminación completa NO está garantizada — puede quedar algo de tinta y fantasma
- Se requieren múltiples sesiones (típicamente 6-12+), espaciadas de 6-8 semanas
- Las tintas negras y azul oscuro responden mejor; el verde, amarillo y blanco son más difíciles de eliminar
- Los tatuajes antiguos y caseros típicamente se desvanecen más rápido
- La piel puede nunca volver a su apariencia exacta anterior al tatuaje

Riesgos Potenciales:

- Dolor durante el tratamiento (frecuentemente descrito como chasquido de banda elástica)
- Ampollas, costras y descamación (cicatrización normal)
- Hinchazón y enrojecimiento durante varios días
- Hipopigmentación (aclaramiento de la piel) o hiperpigmentación (oscurecimiento)
- Cicatrización (piel elevada o texturizada)
- Infección si no se sigue el cuidado posterior
- Eliminación incompleta u oxidación de tinta (cambio de color)

Cuidado Posterior:

- Aplicar ungüento prescrito y mantener vendado durante 24-48 horas
- Mantener el área limpia y seca; no sumergir en agua durante 2 semanas
- No picar ampollas ni costras
- Aplicar SPF 30+ una vez cicatrizado
- Evitar ejercicio y sudoración durante 48 horas

Entiendo que la eliminación completa del tatuaje no está garantizada, se requieren múltiples sesiones, y la piel puede no volver a su apariencia anterior al tatuaje.

Entiendo que la eliminación completa no está garantizada: _____

Registro de Servicio

Solo para uso interno

	Fecha	Área	Longitud de Onda	Fluencia / Configuración
Entrada 1				
Entrada 2				
Entrada 3				
Entrada 4				
Entrada 5				
Entrada 6				

Consentimiento y Firma

Doy mi consentimiento para el tratamiento de eliminación de tatuajes con láser. Entiendo que la eliminación completa no está garantizada, se requieren múltiples sesiones, y los riesgos incluyen cicatrización, cambios en la pigmentación, y eliminación incompleta. Libero al proveedor de responsabilidad.

Confirmo que he leído y entendido la información anterior y doy mi consentimiento informado.

He leído y entiendo la información anterior: _____

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Fecha *

DD / MM / AAAA

Este formulario fue proporcionado gratuitamente por Consentify

Consentify convierte formularios como este en consentimiento digital que tus clientes firman en su teléfono mediante código QR — con PDFs automáticos, alertas de contraindicaciones y almacenamiento cifrado. Plan gratuito disponible en <https://getconsentify.com>.

Solo plantilla. Revisa con tu propio profesional con licencia o asesor legal antes de usar; los requisitos varían según la jurisdicción y la práctica.