



CONSENSO INFORMATO :: **TRUCCO SEMIPERMANENTE**

La dermo-pigmentazione, nota anche come trucco permanente, è una tecnica di pigmentazione dell'epidermide, affine al tatuaggio, eseguita tramite l'introduzione di micro-pigmenti minerali nello strato superficiale dell'epidermide, con un ago montato su apposito macchinario. Causa un temporaneo gonfiore, arrossamento ed un modesto sanguinamento della cute. Gli effetti di tale pratica sono duraturi ma non definitivi in quanto l'esfoliazione avviene con il normale processo di rigenerazione cellulare della pelle. Il disegno realizzato può risultare non perfettamente identico a quello progettato in quanto è comunque frutto di una tecnica a mano libera. Non si può eseguire il trattamento su nei, cicatrici ipertrofiche o inestetismi sconosciuti.

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Prov di _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____
Documento d'identità _____ Tel _____

DICHIARO:

- di essere maggiorenne
- di aver letto e compreso quanto al presente foglio (di cui dichiaro essermi stata consegnata altra copia); di aver letto e preso consapevole atto delle controindicazioni, dei possibili effetti collaterali ed indesiderati e delle possibili imperfezioni di risultato dei trattamenti e delle precauzioni post-impianto illustrate nel presente foglio; di aver ricevuto ogni ulteriore dichiarazione ed informazione verbali che io abbia chiesto;
- di aver compreso sia la natura che la durata nel tempo del trucco semi-permanente / tatuaggio, e di aver compreso che tale tecnica comporta l'introduzione di pigmenti nella cute per mezzo di aghi;
- di aver compreso che si può diventare allergici ai pigmenti



DICHIARO ALTRESÌ

- di non avere in corso infezioni cutanee e/o dermatiti
- di non essere affetto da diabete non trattato
- di essere psicologicamente e fisicamente in buona salute
- di non avere malattie del sangue e/o disturbi della cicatrizzazione
- di essere e mettere a conoscenza di mie allergie e/o intolleranze
- di non fa uso di farmaci quali anticoagulanti, cortisone, immunodepressivi o comunque sostanze che facilitano l'insorgere di infezioni
- di non essere incinta o in fase di allattamento
- di non avere labbra trattate con materiale di riempimento (es. silicone, PTFE...)

DICHIARO INFINE di aver preso preventiva visione delle apparecchiature che verranno utilizzate per il trattamento e di aver riscontrato che aghi e pigmenti sono in confezioni sigillate e monouso

MI IMPEGNO fin d'ora a seguire scrupolosamente le istruzioni e le avvertenze riguardanti il periodo successivo al trattamento

PRESTO PERTANTO IL MIO CONSENSO a che il personale di Wonderland.ink:

tatuatore autorizzato/estetista qualificata esegua il seguente trattamento, da me scelto, che pertanto espressamente richiedo:

ed esonero **Wonderland.ink** da qualsivoglia responsabilità e da qualunque pretesa di risarcimento danni connessa alla prestazione richiesta.

Bologna, il _____ Firma _____