Consentimiento informado

Tatuaje, piercing y procedimientos de modificación corporal

ES PARA TODA LA VIDA. El tatuaje y determinadas modificaciones corporales son permanentes o pueden dejar señales permanentes incluso tras intentar su retirada.

Este documento acredita que la persona cliente ha recibido información comprensible, suficiente y específica antes del procedimiento, ha podido formular preguntas y decide libremente continuar.

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE / PASAPORTE

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

TELÉFONO Y CORREO

PROCEDIMIENTO AUTORIZADO

TIPO

PROFESIONAL

ZONA ANATÓMICA

DISEÑO / JOYA / TÉCNICA

FECHA DEL PROCEDIMIENTO

El procedimiento seleccionado puede atravesar o alterar la barrera de la piel o las mucosas mediante material adecuado. Antes de comenzar, el profesional explicará y dejará identificados la técnica, ubicación, dimensiones, diseño o pieza, materiales o pigmentos cuando proceda, resultado razonablemente esperable, alternativas y cuidados aplicables al caso concreto. La persona cliente comprobará sobre su cuerpo la colocación, orientación, tamaño, texto y ortografía antes de autorizar el inicio.

El estudio aplica sus protocolos de higiene, desinfección, esterilización, material de un solo uso y prevención de contaminación cruzada. El cliente puede solicitar aclaraciones sobre estas medidas antes de comenzar.

DECLARACIÓN DE SALUD Y CONTRAINDICACIONES

Marque SÍ cuando exista o pueda existir la circunstancia. Amplíe la información al profesional antes de firmar.

[ ] SÍ [ ] NO Alergias conocidas o reacciones previas a tintas o pigmentos de cualquier color, metales, látex, adhesivos, antisépticos o medicamentos

[ ] SÍ [ ] NO Diabetes, alteraciones de coagulación, hemofilia o tratamiento anticoagulante

[ ] SÍ [ ] NO Enfermedad autoinmune, inmunosupresión o tratamiento que reduzca las defensas

[ ] SÍ [ ] NO Epilepsia, desmayos, cardiopatía u otra condición relevante para el procedimiento

[ ] SÍ [ ] NO Problemas cutáneos, infección, herida, dermatitis, psoriasis, acné o lesión en la zona

[ ] SÍ [ ] NO Antecedentes de queloides, cicatrización anómala o reacción grave a procedimientos anteriores

[ ] SÍ [ ] NO Embarazo, lactancia o posibilidad de embarazo

[ ] SÍ [ ] NO Medicación, tratamiento médico o recomendación facultativa que deba conocer el profesional

OBSERVACIONES DE SALUD

RIESGOS CONOCIDOS Y RESULTADO

- En cualquier procedimiento: dolor, sensibilidad, inflamación, enrojecimiento, sangrado, hematoma o secreción durante la cicatrización.
- Infección local o sistémica, especialmente si se manipula la zona o no se siguen los cuidados.
- Reacción alérgica, irritativa o inflamatoria inmediata o tardía a tintas o pigmentos de cualquier color, metales, adhesivos, antisépticos, guantes o productos posteriores; puede producirse aun sin antecedentes conocidos.
- Cicatriz anómala, queloide, granuloma, cambios de textura, pigmentación o sensibilidad.
- En tatuaje y micropigmentación: dispersión o migración del pigmento, granuloma, variaciones de color, línea, simetría o definición y necesidad de retoque por la piel, la zona, la cicatrización, el envejecimiento, cambios de peso o exposición solar.
- En piercing y modificación corporal: hemorragia, migración, rechazo, desgarro, incrustación, lesión de nervios o vasos y necesidad de retirar la pieza.
- En láser: dolor, ampollas, quemadura, costra, alteraciones temporales o permanentes de pigmentación, oscurecimiento paradójico, eliminación incompleta y cicatriz.
- Necesidad de valoración sanitaria, retirada, repaso o tratamiento posterior; ningún resultado biológico puede garantizarse de forma absoluta.

ADVERTENCIA ESPECÍFICA SOBRE TINTAS Y PIGMENTOS. Cualquier tinta o pigmento, sea negro, blanco o de color, puede provocar reacciones irritativas, alérgicas o inflamatorias inmediatas o tardías, incluso en personas sin antecedentes conocidos y aunque el producto esté autorizado y se utilice correctamente. Las reacciones alérgicas persistentes se describen con mayor frecuencia en pigmentos rojos y sus tonalidades; también se han documentado reacciones en pigmentos azules y verdes, y reacciones relacionadas con la luz en algunos amarillos. Pueden aparecer picor persistente, enrojecimiento, hinchazón, placas, ampollas, nódulos o granulomas, fotosensibilidad, cambios de color, cicatriz o sensibilización permanente, y puede ser necesaria valoración o asistencia sanitaria, tratamiento médico o la retirada parcial o total del pigmento, que puede resultar difícil, incompleta y dejar secuelas. No puede garantizarse mediante una prueba previa que no aparezca una reacción posterior. La persona cliente debe comunicar cualquier alergia o reacción previa y buscar atención sanitaria ante síntomas intensos, extensos o persistentes, o dificultad respiratoria.

ACEPTACIÓN ESPECÍFICA DEL RIESGO DE PIGMENTOS

OBLIGACIONES DE LA PERSONA CLIENTE

- Presentar documentación oficial y comunicar de forma completa alergias, enfermedades, embarazo, medicación, tratamientos y antecedentes relevantes.
- No acudir bajo efectos de alcohol, drogas o sustancias que alteren la capacidad de decidir, la coagulación o la cicatrización.
- Revisar y aprobar diseño, texto, ortografía, tamaño, orientación y ubicación antes de comenzar.
- Seguir la hoja de cuidados, no manipular la zona y consultar a un profesional sanitario ante signos de alarma.

- Informar al estudio de cualquier incidencia relevante sin sustituir por ello la atención sanitaria necesaria.

El cliente responde de la veracidad de la información facilitada y del cumplimiento de los cuidados escritos desde que abandona el estudio. El estudio no responde de consecuencias causadas exclusivamente por ocultación de datos relevantes, manipulación por terceros o incumplimiento acreditado de los cuidados. Nada de lo anterior excluye ni limita la responsabilidad legal del establecimiento o del profesional por higiene, seguridad, materiales, información, técnica o cualquier obligación irrenunciable.

ASUNCIÓN DE RIESGOS Y DELIMITACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro que solicito el procedimiento de forma libre, informada y bajo mi responsabilidad respecto de los riesgos normales e inherentes que me han sido explicados, de la evolución biológica individual y de los resultados estéticos que no pueden garantizarse de forma absoluta. Asumo las consecuencias que tengan su causa directa y acreditada en datos de salud falsos u omitidos, incumplimiento de los cuidados, manipulación de la zona por mí o por terceros, consumo de alcohol o drogas, exposición indebida, rascado, retirada de costras o joyas, uso de productos no indicados o negativa a buscar atención sanitaria ante signos de alarma. En esos supuestos, libero al estudio y al profesional de responsabilidad por los daños exclusivamente imputables a tales actos u omisiones. Esta delimitación no comprende ni pretende excluir daños derivados de dolo, culpa o negligencia del estudio o del profesional, defectos de higiene, seguridad, materiales, información o técnica, ni ningún derecho legal irrenunciable de la persona consumidora.

CUIDADOS POSTERIORES ESENCIALES

- Mantener la zona limpia, lavarse las manos antes de tocarla y utilizar únicamente los productos y la pauta indicados.
- No rascar, arrancar costras, girar joyas sin indicación ni aplicar remedios caseros.
- Evitar piscinas, jacuzzis, saunas, baños prolongados, fricción y sol directo durante la cicatrización.
- Usar ropa limpia que no comprima ni roce la zona y proteger del sol tras la curación.
- Ante fiebre, dolor creciente, calor intenso, pus, reacción extensa, dificultad respiratoria o cualquier signo preocupante, buscar atención sanitaria.

El consentimiento puede retirarse libremente antes de iniciar el procedimiento. Una vez comenzado, su interrupción no revierte las actuaciones ya realizadas ni los costes y efectos producidos hasta ese momento.

PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIONES SEPARADAS

Consiento de forma explícita, específica y separada el tratamiento de los datos de salud que facilito, únicamente para valorar contraindicaciones, adaptar el procedimiento, prestar el servicio con seguridad y atender posibles incidencias o reclamaciones. Entiendo que no debo comunicar datos que no sean necesarios para estas finalidades.

Los datos serán tratados por el responsable identificado en Datos legales. La ficha, las firmas, la copia exacta del PDF y sus evidencias de integridad se conservarán con acceso restringido durante el tiempo necesario para la prestación, las obligaciones sanitarias y la formulación, ejercicio o defensa de reclamaciones. Puedo ejercer mis derechos mediante el correo de privacidad indicado en el documento y reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

REALIZACIÓN Y ARCHIVO DE FOTOGRAFÍAS

PUBLICACIÓN EN WEB, PORTFOLIO Y REDES

La realización y archivo de fotografías y su publicación son dos decisiones independientes del servicio y se solicitan por separado. Rechazarlas no impide recibir el procedimiento. Una autorización concedida puede retirarse para usos futuros; la retirada no afecta a tratamientos anteriores lícitos y el estudio cesará los nuevos usos y retirará el contenido de los canales bajo su control en un plazo razonable.

Responsable: Titular legal pendiente de configurar · NIF/CIF pendiente · C/ José Belinchón García 2, 24007 León, España · hello@theinktopus.com

DECLARACIÓN FINAL Y FIRMAS

Declaro que he leído y comprendido el documento completo, que mis respuestas son veraces, que he podido preguntar y recibir respuestas, y que he revisado el procedimiento, profesional, fecha, zona, diseño o técnica indicados. Consiento libremente su realización y confirmo mis elecciones separadas sobre datos de salud y uso de imágenes. Mi firma, la firma profesional, la fecha, la versión y las huellas criptográficas forman una evidencia electrónica de lo aceptado, sin renunciar a ningún derecho legal irrenunciable.

LUGAR Y FECHA

IDENTIDAD COMPROBADA POR EL PROFESIONAL

FIRMA DE LA PERSONA CLIENTE	**FIRMA DEL PROFESIONAL**

Nombre: _____

DNI/NIE: _____

Marco de referencia: Decreto 44/2003 de Castilla y León; Reglamento (UE) 2016/679 y LO 3/2018; Reglamento (UE) 910/2014. La firma documenta la información y voluntad, sin excluir obligaciones legales imperativas.