

ANNEXE 2 : CONSENTEMENT ECLAIRE A SE FAIRE TATOUER

Nom : Prénom : Date de naissance :

.....

Lieu de résidence :

RISQUES DU TATOUAGE

Le tatouage consiste à perforer la peau pour y introduire des agents colorants. Chaque petite perforation crée une lésion susceptible de s'infecter et de transmettre une maladie bactérienne ou virale. En effet, chaque effraction cutanée constitue une porte d'entrée potentielle pour les agents infectieux, au moment de la réalisation du geste mais également pendant la période de cicatrisation.

SOINS A REALISER APRES LE TATOUAGE

Il conviendra de :

- laver la zone tatouée à l'aide d'un SAVON antiseptique ;
- protéger la zone tatouée de tout contact avec la poussière, les microbes et le soleil avec un pansement stérile protecteur ;
- contacter un médecin en cas de réaction anormale : sensation de malaise, fièvre, rougeur diffuse, pus, ... ;
- ne pas se baigner à la mer et à la piscine avant la cicatrisation complète de la peau ;
- ne pas consommer de l'alcool ;
- ne pas consommer de substances dangereuses ou toxiques.

A REMPLIR PAR LE CLIENT

Cocher la case correspondant à votre cas :

J'ai des problèmes particuliers de santé (problème cutané, diabète, grossesse, asthme, hémophilie, infections à répétition, maladie cardiaque, ...).	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non
Je suis sous traitement médical.	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non
J'ai demandé conseil à mon médecin, avant de me faire tatouer.	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non
J'ai obtenu l'avis favorable de mon médecin pour me faire tatouer.	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non

** En cas de problème, vous pouvez vous adresser auprès de votre médecin de famille ou de la structure de santé publique la plus proche. Pour rappel : numéro de téléphone du SAMU : 15.*

Je, soussigné(e) déclare avoir bien été informé(e) des risques du tatouage pour ma santé et des soins à y apporter .

Sans avis médical, j'assume l'entière responsabilité de ma décision de me faire tatouer par le à

Signature :