

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG PIERCEN

Name:

Geb. Datum:

gewünschtes Piercing:

Adresse:

e-mail:

Tel.:

*Ein Piercing darf nur dann angebracht werden, wenn kein Hinweis auf dem Piercing-Eingriff entgegen stehenden Krankheiten vorliegen. Daher ist die wahrheitsgemäße Beantwortung nachstehender Fragen Voraussetzung um gepierct zu werden.*

Leiden Sie an einer der folgenden Krankheiten:

Anmerkungen:

Hämophilie (Blutgerinnungsstörung)

JA  NEIN

Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)

JA  NEIN

Hepatitis A, B, C, D, E, F

JA  NEIN

HIV-Infektion

JA  NEIN

Diverse Hautkrankheiten (wenn ja, welche?)

JA  NEIN

Ekzeme

JA  NEIN

Allergien (wenn ja, welche?)

JA  NEIN

Epilepsie

JA  NEIN

Angeborene Immundefizienzerkrankungen (wenn ja, welche?)

JA  NEIN

Andere Gründe für eine Immunsuppression  
(Unterdrückung des Immunsystems durch Medikamente,  
z.B. nach Organtransplantationen)

JA  NEIN

Autoimmunerkrankungen

JA  NEIN

Blutverdünnungstherapie

JA  NEIN

Geschlechtskrankheiten

JA  NEIN

Akuter fieberhafter Infekt

JA  NEIN

Andere chronische oder akute Erkrankungen

JA  NEIN

Liegt eine Schwangerschaft vor?

JA  NEIN

Nehmen Sie Medikamente, wenn ja, welche?

JA  NEIN

Momentane körperliche Verfassung:

Fühlen Sie sich derzeit gesund?  JA  NEIN

Haben/ Hatten sie in den letzten 24 Stunden:

Alkohol konsumiert  JA  NEIN    Drogen oder Medikamente eingenommen  JA  NEIN    Eine Zahnbehandlung mit Betäubung  JA  NEIN

## Die Behandlung erfolgt auf eigenes Risiko!

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich wurde aufgeklärt, dass bei gewissen Erkrankungen ein Arzttatstet vorliegen muss bzw. das Piercing bei Alkohol-, Drogen-, oder Medikamentenkonsum verweigert wird.
- Der Piercer haftet nicht für Falschangaben!
- Bei Nichtbeachten der Pflegehinweise können Komplikationen an der gepiercten Körperstelle auftreten. Bei Komplikationen ist auf jeden Fall ein Arzt bzw. Dermatologie Ambulanz im nächsten aufnahme Krankenhaus aufzusuchen oder uns im Studio kontaktieren (0732/ 89 06 38).
- Alle hier gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden daher streng vertraulich behandelt.
- Ich bin damit einverstanden, dass an meinem Körper ein Piercing angebracht wird.
- Ich bestätige, dass ich ausführlich über die richtige Nachbehandlung des Piercings aufgeklärt und mir eine schriftliche Ausführung über die Pflegehinweise ausgehändigt wurde.
- Ich bestätige, die oben stehenden Informationen gelesen und verstanden zu haben. Meine Fragen wurden vollständig und mir verständlich beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit, meine Entscheidung zu überdenken.
- Bei Personen unter 16 Jahren ist eine schriftliche Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten notwendig!

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Vom Piercer auszufüllen:

Schmuck

Instrumente

Kanüle

Anmerkungen

Unterschrift Durchführender

*La Locu*  
**P I E R C I N G**

## Ratschläge zur Nachbehandlung und Pflege deines neuen Piercings

**Für alle frisch gestochenen Piercings gilt:**

- 4-5 mal desinfizieren und reinigen (Octenisept, Pronto Lind)
- 14 Tage nicht in die Sauna oder das Solarium gehen, keine Bäder!

**Für Piercings im Mund:**

- nach jedem Essen mit antiseptischer Gurgellösung den Mund ausspülen (Hexoral, Chlorhexamed)
- zusätzlich können noch Schmerz- und Entzündungshemmende Pastillen gelutscht werden (z.B. Tantum Verde)

**Für Bauchnabel, Brustwarzenpiercings, Surface, Augenbrauen-, Ohr und Nasenpiercings:**

- 1-2 mal täglich mit PH-neutraler, desinfizierender Seife reinigen

**Für Intimpiercings:**

- Bitte mindestens eine Woche auf sexuelle Aktivitäten verzichten und mindestens zwei Wochen lang Safersex praktizieren!

**Auch nach dem Heilungsprozess das Piercing regelmässig reinigen um Probleme vorzubeugen!**

**EL LOCO TATTOO LOUNGE**

Freistädterstr. 16 , 4040 Linz Tel.: 0732/89 06 38 mail: ellocotat2@gmx.at web: ellocotat2.com

 EL LOCO TATTOO

