

**CONSENTIMENT INFORMAT DE MICROPIGMENTACIÓ**

Nom de l'establiment \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Correu\_e \_\_\_\_\_ núm. autorització sanitària \_\_\_\_\_

Nom i cognoms de l'aplicador/a \_\_\_\_\_

Zona del cos a micropigmentar \_\_\_\_\_

Utilització de procediment anestèsic  No  Si Nom \_\_\_\_\_

Núm. total de sessions previstes \_\_\_\_\_ Núm. sessió actual \_\_\_\_\_ (cada sessió tindrà el seu consentiment informat)

Nom de les tintes utilitzades	Colors	Núm. lot utilitzat	Registre	Codi	Data caducitat

Signatura de l'aplicador/a \_\_\_\_\_

<p><b>DADES IDENTIFICATIVES DE LA PERSONA USUÀRIA (a omplir per l'usuari)</b></p>	
Nom i cognoms _____	Data de naixement _____
DNI _____	Adreça _____
Telèfon _____	Correu_e _____ Població _____
<p>Declaro haver llegit i comprès les informacions donades per aquest establiment, quedant assabentat de les contraindicacions i dels riscos sanitaris que aquesta actuació comporta.</p>	
<p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si necessito informe o justificant mèdic complementari per procedir a la pràctica de micropigmentació.</p>	
<p>El realitzo de forma voluntària i sense estar sota l'efecte de cap substància que pugui afectar el meu consentiment.</p>	
Data _____	Signatura _____
<p>(Adjuntar fotocòpia DNI)</p>	

<p><b>CONSENTIMENT INFORMAT PER A MENORS DE 16 ANYS I/O PERSONES INCAPACITADES.</b> (Dades a omplir pel representant legal)</p>	
Noms i cognoms _____	Data de naixement _____ DNI _____
<p>En qualitat de: <input type="checkbox"/> Pare, <input type="checkbox"/> Mare, <input type="checkbox"/> Representant legal, havent estat també informat, acredito que l'usuari/a presenta la maduresa suficient per donar el consentiment a que li sigui realitzada aquesta micropigmentació.</p>	
Data _____	Signatura _____
<p>(Adjuntar fotocòpies: DNI, llibre de família o acreditació de representant legal)</p>	

Totes les dades d'aquest full es guardaran en un fitxer sotmès a la llei de protecció de dades de caràcter personal (Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre). L'interessat podrà exercir els seus drets d'accés, modificació, cancel·lació, i oposició d'aquestes dades.

**Es dona còpia d'aquest document junt amb els annexos d'informació a l'usuari**

### INFORMACIÓ ANNEXA PER A L'USUARI

La **micropigmentació** és un procediment estètic que té com a finalitat l'embelliment de diferents parts del cos i/o el camuflatge de cicatrius, cremades i altres alteracions de la capa més visible de la pell. També implica puncions. Qualsevol sistema utilitzat per a la seva retirada pot comportar riscos per a la salut.

Els coneixement dels riscos i l'acceptació prèvia a la pràctica a realitzar pot evitar patiments innecessaris a l'usuari.

#### Contraindicacions:

- **No es podrà realitzar sota cap circumstància**  
En cas de ser al·lèrgic als pigments.  
Quan la zona on es vol fer la micropigmentació té afeccions de la pell com pigues, taques, berrugues, o lesions cutànies no diagnosticades.  
Si pateix alguna malaltia de la pell com psoriasi, urticària, etc.
- **Serà necessari un informe mèdic**  
En cas de patir algunes infeccions o malalties com diabetis, afectacions cardíaques o renals, hepatitis, VIH, etc., ja que disminueixen les defenses i les complicacions poden ser més greus.  
Si es pateixen malalties de la sang o si s'està fent un tractament anticoagulant (Sintrom © ), ja que es poden tenir hemorràgies.  
Si recentment s'ha sofert un tractament per a l'acne amb: Acutane ©, Roacutan ©, Isotrex ©, donat que són tractaments que modifiquen la pell i les mucoses, i es podria sagnar amb més facilitat.  
Si es té epilèpsia ja que podria desencadenar-se un atac.  
Si es pateixen trastorns psicològics o de la personalitat.
- **De forma temporal:**  
En cas de patir alguna afectació aguda com poden ser les infeccions locals per berrugues víriques, herpes simple o infeccions bacterianes, flemons, conjuntivitis, etc., (segons la zona on es vol fer). És necessari esperar que el procés patològic es resolgui.  
Si ha tingut molt recentment infiltracions medico estètiques, intervencions quirúrgiques, quimioteràpia o radioteràpia, o té cicatrius no estabilitzades, cremades recents, úlceres i hematomes. En aquests casos caldrà esperar que la debilitat immunològica s'estabilitzi.  
Situacions fisiològiques com l'embaràs o la lactància. Són circumstàncies en les que és difícil el tractament de les possibles complicacions pel perill de transmissió dels agents que poden causar efectes no desitjables al nadó.

#### Riscos sanitaris

- Malalties de transmissió sanguínia com hepatitis, tètanus, SIDA. Poden ser contagiades a través de l'instrumental amb el que es realitza la micropigmentació si no es té cura d'una bona pràctica higiènica i no es compleix la normativa establerta (agulles d'un sol ús, material esterilitzat, etc..).
- Infeccions locals bacterianes, víriques o fúngiques. Si es realitzen pràctiques poc asèptiques, o no es fan bé les cures durant el procés de cicatrització.
- Al·lèrgies, que l'usuari desconeix que pateix. Són produïdes pels components dels pigments com crom, níquel, cadmi, òxid de ferro, sals de cobalt, mercuri, òxid de titani, òxid de zinc etc. El pigment groc pot produir fotodermatitis quan hi ha una exposició als raigs de sol.
- Al·lèrgies al làtex dels guants de l'aplicador o als anestèsics.
- Reactivació d'herpes simple o d'herpes Zòster.
- Mala cicatrització o cicatrius hipertròfiques i fins i tot queloides.
- Reaccions granulomatoses sarcoides sobretot pels pigments de colors verd, blau i vermell.

#### Informacions prèvies a la pràctica

- Poden produir-se altres efectes lleus com inflor, dolor, micro hematomes a la zona d'aplicació.
- Pot haver-hi migració dels pigments.
- Complicacions estètiques sense repercussió clínica: dispersió del pigment per una introducció massa profunda. Eliminació del pigment per una introducció superficial. Disminució de la qualitat del pigment per causes d'índole personal.
- En cas de proves diagnòstiques, com una ressonància magnètica, haurà de fer-ho constar.
- Si és donant de sang la micropigmentació limitarà un temps la donació. Igualment ho haurà de fer constar.
- Els dies abans de fer-se la micropigmentació es recomana no consumir drogues, alcohol, àcid acetil salicílic (aspirina ©), ja que aquests productes poden augmentar el risc.
- No exposar-se al sol ni al raigs UVA, ni realitzar tractaments facials.
- És preferible no estar en dejú.

**Altres informacions generals**

La durada de la sessió serà de \_\_\_\_\_

El temps de cicatrització serà aproximadament de \_\_\_\_\_

El pressupost econòmic és de \_\_\_\_\_ €

Mesures concretes que omplirà l'aplicador de com ha de tenir cura de la micropigmentació (no prescriure medicaments)

---

---

---

---

**Consells per al tractament de la zona afectada**

- Rentar-se bé les mans abans de tocar la zona afectada.
- Fer la higiene diària amb sèrum fisiològic i aplicat amb una gasa estèril.
- Aplicar-hi fred sec (els dos primers dies, màxim 5 minuts consecutius).
- Mantenir la zona seca.
- No agredir-la: no rascar-la, ni fregar-la. Si apareix crosta no s'ha de rascar ni treure.
- Evitar cosmètics no específics: cremes, maquillatges, llets netejadores, vaselina, etc.
- Evitar l'exposició al sol i als raigs UVA. En tot cas utilitzar protectors solars de pantalla total.
- Fins que no estigui cicatritzada la micropigmentació no banyar-se a la piscina ni a la platja i no utilitzar la sauna.

**En cas de patir malalties, o desconèixer el seu historial mèdic ha de consultar el metge. Si durant el procés de post tractament aparegués qualsevol reacció o alteració, ha de consultar el metge. Sense el consentiment informat i el justificant mèdic, si és necessari, no es pot realitzar la micropigmentació.**

Data \_\_\_\_\_

Signatura de l'usuari/a

Signatura de l'aplicador/a