Nombre del estudio

Consentimiento para perforar las orejas de un niño

Lo llena y firma el padre, la madre o el tutor. Toma unos dos minutos.

Padre, madre o tutor

Padre, madre o tutor

Nombre del padre, la madre o el tutor

Parentesco con el cliente

Teléfono

Tipo y número de identificación con foto

Firma del padre, madre o tutor

Fecha

Nombre en letra de molde

Tu hijo o hija

Nombre de tu hijo o hija
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento de tu hijo o hija (MM/DD/AAAA)

En qué parte de la oreja

Marca o describe el lugar

Qué orejas

☐ Las dos orejas ☐ Oreja izquierda ☐ Oreja derecha

¿Tu hijo o hija tiene alergia a algún metal (como el níquel), al látex o a algún producto para la piel?

☐ Sí ☐ No

¿A qué tiene alergia?

¿Tu hijo o hija tiene un trastorno de la coagulación o toma algún medicamento que afecte la coagulación?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

¿Tu hijo o hija tiene diabetes?

☐ Sí ☐ No

¿Tu hijo o hija tiene alguna condición de la piel, sarpullido o llaga en las orejas o cerca de ellas?

☐ Sí ☐ No

¿Qué es?

¿Tu hijo o hija tiene convulsiones o se desmaya con facilidad?

☐ Sí ☐ No

¿Tu hijo o hija, o alguien de la familia, suele formar cicatrices abultadas (queloides)?

☐ Sí ☐ No

¿Hay algo más sobre la salud de tu hijo o hija que debamos saber?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

Tu hijo o hija hoy

Mi hijo o hija no está bajo los efectos del alcohol ni de drogas y no ha tomado en las últimas 24 horas un medicamento que adelgace la sangre o afecte la coagulación.

Iniciales ☐

Tu visita

¿A dónde vamos? (visitas a domicilio)
Dirección

Ciudad, estado, código postal

Lo que aceptas

Soy el padre, la madre o el tutor legal
Soy el padre, la madre o el tutor legal de esta persona menor de edad, y la identificación y los documentos que doy son reales y míos.

Iniciales ☐

Este único procedimiento
Mi consentimiento cubre solo el procedimiento, la parte del cuerpo y la fecha que aparecen en este formulario. Cualquier otra cosa necesita un formulario nuevo.

Iniciales ☐

Riesgo de infección
Entiendo que perforar las orejas conlleva un riesgo de infección. Seguiré las instrucciones de cuidado y llevaré a mi hijo o hija al médico si creo que está infectada.

Iniciales ☐

Deja la joya puesta
Entiendo que los aretes se quedan puestos mientras sana la perforación. Puede encogerse o cerrarse rápido sin ellos.

Iniciales ☐

Las perforaciones pueden dejar cicatriz
Entiendo que una perforación puede dejar cicatriz, aun después de quitar los aretes.

Iniciales ☐

Si mi hijo o hija no está listo
El perforador puede detenerse o no empezar si mi hijo o hija no puede quedarse quieto o no quiere, y podemos regresar otro día.

Iniciales ☐

Fotos de la perforación

el estudio usa tus respuestas de salud solo para hacer tu cita de forma segura y para guardar los registros que pide la ley. Nunca se usan para publicidad ni se venden. Se guardan cifradas, y cada vez que alguien del estudio las abre queda registrado.

Firma

Firma del padre, la madre o el tutor _____ **Fecha** _____

Nombre en letra de molde _____

Para el perforador (Para el estudio)

Consentimiento para perforar las orejas de un niño

Perforación y ubicación

Cómo se perforó

☐ Sistema de aretes estériles de un solo uso ☐ Aguja

Joyería de tu inventario

Material

☐ Acero de grado para implante ☐ Titanio de grado para implante ☐ Niobio

☐ Oro macizo, de 14k a 18k, sin níquel ni cadmio ☐ Platino ☐ Vidrio de cuarzo fundido

☐ Vidrio de borosilicato sin plomo ☐ Vidrio sodocálcico sin plomo

☐ Chapado en oro (no para una perforación nueva) ☐ Relleno de oro (no para una perforación nueva)

☐ Vermeil o baño de oro (no para una perforación nueva)

☐ Plástico apto para el cuerpo (PTFE, Tygon o similar) ☐ Otro material

Norma del material

☐ ASTM F-138 ☐ ISO 5832-1 ☐ ISO 10993 (6, 10 u 11) ☐ Directiva europea sobre el níquel

☐ ASTM F-136 (Ti6Al4V ELI) ☐ ASTM F1295 ☐ ISO 5832-3 ☐ ASTM F-67 (comercialmente puro)

☐ USP Clase VI ☐ ASTM F754 (PTFE) ☐ Tygon ND 100-65 o ND 100-80

☐ No aplica un grado ASTM o ISO

Quilates del oro

☐ 14k ☐ 16k ☐ 18k

Calibre

Largo o diámetro

Estilo

☐ Labret o espalda plana ☐ Barra recta ☐ Barra curva ☐ Barra circular ☐ Aro

☐ Poste para la nariz ☐ Tapa de anclaje dérmico ☐ Arete de un solo uso ☐ Otro

Terminaciones

☐ Rosca interna ☐ Sin rosca (a presión) ☐ Rosca externa (no para una perforación nueva)

☐ Sin terminación removible

Proveedor

Número de lote o de factura

Referencia del certificado del fabricante

Lotes de aretes y agujas

Número de licencia del perforador