Nombre del estudio_____

Consentimiento y formulario de salud para perforación

Esto toma unos tres minutos. Tus respuestas se quedan con el estudio.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono

Correo electrónico

Dirección
Dirección

Ciudad, estado, código postal

Foto de tu identificación

Adjunta una copia de la identificación con foto a este formulario

Contacto de emergencia

Tu perforación

¿Dónde te vas a perforar?

Marca o describe el lugar

Preguntas de salud

Responde todas las preguntas. No empezaremos si este formulario no está completo y firmado, y tu perforador puede negarse a hacer un procedimiento por una condición de salud. Estas preguntas no son consejo médico, así que consulta con tu médico cualquier duda.

¿Estás embarazada, podrías estarlo o estás amamantando?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes diabetes?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes hemofilia u otro trastorno de la coagulación?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál?

¿Tomas algún medicamento que adelgace la sangre o afecte la coagulación, como warfarina o una aspirina diaria?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál?

¿Has tomado un anticoagulante en las últimas 24 horas?

☐ Sí ☐ No

¿Estás bajo los efectos del alcohol o de drogas en este momento?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alguna condición de la piel, como psoriasis, eccema, un sarpullido, una llaga o una quemadura de sol, o sensibilidad a jabones o desinfectantes?

☐ Sí ☐ No

¿Qué es y dónde?

¿Has tenido herpes, fuegos o llagas en la zona o cerca de ella?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes epilepsia, convulsiones, desmayos o narcolepsia?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alergia al látex, a los antibióticos o a algún medicamento, metal o producto para la piel?

☐ Sí ☐ No

¿A qué tienes alergia?

¿Tienes alguna enfermedad de las válvulas del corazón?

☐ Sí ☐ No

¿Tomas algún medicamento, incluidos antibióticos que tomes antes de procedimientos dentales o quirúrgicos?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?

¿Se te suelen formar cicatrices abultadas (queloides)?

☐ Sí ☐ No

¿Has comido algo en las últimas horas?

☐ Sí ☐ No

¿Hay algo más sobre tu salud que debamos saber, incluido algo que pueda aumentar el riesgo de una infección transmitida por la sangre?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

Lo que aceptas

Las perforaciones pueden dejar cicatriz

Entiendo que una perforación puede dejar cicatriz, aun después de quitar la joya.

Iniciales _____

Riesgo de infección

Entiendo que una perforación conlleva un riesgo de infección. Seguiré las instrucciones de cuidado y veré a un médico si creo que está infectada.

Iniciales _____

Deja la joya puesta

Entiendo que la joya se queda puesta mientras sana la perforación. Puede encogerse o cerrarse rápido sin ella, y cualquier cambio lo debe hacer un perforador.

Iniciales _____

Cambio a una joya más corta

Entiendo que muchas perforaciones necesitan una joya más corta cuando baja la hinchazón, y regresaré cuando mi perforador lo recomiende.

Iniciales

Sanar toma tiempo
Entiendo que el tiempo para sanar depende de la ubicación y de mí, y que una perforación puede verse sana antes de estarlo.

Iniciales

Lo que puede pasar
Entiendo que al principio es común la hinchazón, la sensibilidad, un poco de sangrado y moretones, y que pueden salir bultos de irritación o la joya puede migrar o ser rechazada.

Iniciales

Instrucciones de cuidado
Recibí las instrucciones de cuidado por escrito y mi perforador las repasó conmigo.

Iniciales

Mis respuestas
Mis respuestas son verdaderas y completas. Le avisaré al estudio si algo cambia antes o durante mi cita.

Iniciales

Mi edad e identificación
La fecha de nacimiento que di es correcta y la identificación que mostré es mía.

Iniciales

Fotos de tu trabajo

Política del depósito
Tu depósito aparta tu cita y se descuenta del precio final. Para cambiar tu cita avisa con al menos 48 horas de anticipación.

Iniciales

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.

Tu firma

Fecha

Nombre en letra de molde

Para el perforador (Para el estudio)

Perforación, ubicación y notas

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 agujas y joyería

Número de licencia del perforador

Cualquier cosa que haya pasado durante la perforación