Formulario de consentimiento de perforación de oreja

Solamente válido si se utilizan productos originales STUDEX®

Fecha

Nombre del cliente

Nombre del establecimiento

Fecha de nacimiento

Dirección establecimiento/Sello

Dirección

Telefono E-Mail

Consentimiento para la perforación de oreja

Mediante este documento doy mi consentimiento para que me realicen la perforación de oreja, según mi solicitud. Me han informado detalladamente de todos los riesgos de la perforación del lóbulo/cartílago de la oreja y de las complicaciones que pudieran surgir. He leído y entendido la siguiente información.

Con mi firma, declaro verdadero lo siguiente

No sufro diabetes, epilepsia, hepatitis, VIH, hemofilia, mareos o problemas del corazón. No estoy tomando ninguna medicación para problemas circulatorios. Reconozco que si estuviera tomando una de las medicinas mencionadas anteriormente o si tuviera un problema médico mencionado anteriormente u otro, la perforación de oreja puede conllevar un mayor riesgo para mi salud, por lo que debería consultar con un médico para su aprobación antes de la perforación. No estoy bajo los efectos de alcohol o drogas.

He recibido una copia de las instrucciones de cuidado Studex® para después de la perforación, que he leído y comprendido. Es exclusivamente mi responsabilidad seguir las indicaciones para después de la perforación STUDEX®. Entiendo que debido a un cuidado inadecuado, intolerancia al metal u otras causas, puede existir una posibilidad de infección. La causa más común de infección se debe a no seguir cuidadosamente las Instrucciones de cuidado para después de la perforación. Por lo tanto, las instrucciones de cuidado posterior a la perforación deben seguirse, para evitar un daño permanente. Entiendo que el cuidado para después de la perforación es diferente según la zona perforada, lóbulo de la oreja o cartílago. Conozco las diferencias.

Soy consciente que debido a la naturaleza del tejido del cartílago y / o higiene no adecuada después de la perforación, puede haber mayores riesgos de rojez, hinchazón e infección, pudiendo dañar la zona del cartílago permanentemente. Entiendo que la exposición de la oreja recién perforada a ciertos factores medioambientales, tales como una intensa luz solar, natación u otras actividades deportivas, puede aumentar el riesgo de infección.

En el improbable caso de necesitar tratamiento médico después de la perforación de oreja o, que como consecuencia de la perforación de oreja se produzca algún daño, es posible que mi seguro médico me haga responsable de los costes o puede que se niegue al pago parcial o total de dicho tratamiento, o puede que reclame el subsidio por enfermedad relativo al tiempo que dure dicho tratamiento. Confirmo que soy mayor de edad (18 años), o en nombre de un menor, que soy el padre o representante legal de este menor con autoridad para tomar medidas relativas al menor. Conozco que puedo ser responsable si facilito datos falsos.

Eximo al establecimiento anteriormente mencionado, distribuidor o fabricante, de cualquier responsabilidad generada por el daño directo o indirecto que se me pudiera ocasionar como consecuencia y renuncio a cualquier posible reclamación contra ellos.

Condiciones adicionales:

Por la presente doy mi consentimiento explícito para que me perforen el lóbulo de la oreja(s) / cartílago o para perforar lóbulo de la oreja(s) / cartílago del ya mencionado menor de edad. Me han explicado detalladamente los riesgos potenciales. Asumo todas las responsabilidades por mi mismo o por el menor arriba mencionado. Por la presente confirmo todo lo arriba indicado con mi firma.

Fecha **Firma cliente – Firma Padre-Madre / Tutor legal** (necesaria si es menor de 18 años)

Consentimiento para el tratamiento y uso de los datos personales

La recopilación, el procesamiento, el almacenamiento y el uso de los datos personales que proporcione al establecimiento arriba mencionado se llevan a cabo exclusivamente por este medio. La transferencia de estos datos a terceros, incluso a compañías afiliadas o compañías que cooperan de cualquier otra forma, no se realiza de modo expreso. Los datos personales se almacenarán durante el periodo de tiempo necesario para cumplir con las obligaciones de almacenamiento para impuestos u otros fines previstos por la ley o los reglamentos.

Soy consciente de que tengo derecho a obtener información sobre mis datos almacenados. Asimismo, tengo el derecho de corrección, supresión y restricción de tramitación. Soy consciente de que puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento, en todo o en parte, en la dirección arriba mencionada. También tengo derecho a presentar una queja ante una autoridad de supervisión.

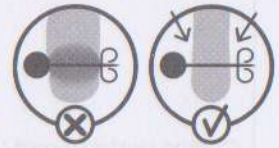
Fecha **Firma cliente – Firma Padre-Madre / Tutor legal** (necesaria si es menor de 18 años)

STUDEX

Instrucciones de cuidado posterior a la perforación

Los productos STUDEX® para el cuidado posterior a la perforación son solo para uso externo. No aplicar en la zona recién perforada durante las primeras 24 horas posteriores a la perforación. Evitar el contacto con los ojos. Lávese las manos minuciosamente antes de tocar el pendiente o la oreja.

Limpie la nueva zona perforada dos veces al día con los productos de cuidado posterior a la perforación STUDEX® empezando 24 horas después de la perforación, sin quitar los pendientes. Aplique el producto STUDEX® por delante y por detrás de la zona perforada y mueva suavemente el pendiente de delante a detrás. Una vez que se ha limpiado la zona, ésta debe mantenerse seca.



Evite que la oreja entre en contacto con laca, champú, y otros productos. Después de lavarse el pelo, aclare la oreja con agua y límpiela con los productos STUDEX® para el cuidado posterior a la perforación, según indicado arriba. En la perforación del lóbulo de la oreja, no se quite el pendiente durante las primeras 6 semanas posteriores a la perforación, en el caso de perforación en el cartílago de la oreja o nariz, durante las primeras 12 semanas después de la perforación. No toque la oreja ni el pendiente si no es necesario. El cierre del pendiente debe estar en el punto marcado del vástago; cada vez que limpie la zona compruebe que está en la posición adecuada. Esto garantiza especialmente que entra suficiente aire en el canal de la perforación durante el periodo de curación.

Si el cierre del pendiente está muy apretado, pueden surgir infecciones.

Perforación en el lóbulo de la oreja:

- → Después de la perforación, no se quite los pendientes durante seis semanas. Después de las primeras seis semanas el pendiente puede quitarse y cambiarse por otro.
- → Durante los seis primeros meses después de la perforación use siempre pendientes. Se recomienda usar pendientes ligeros.
- → El vástago del pendiente debe ser de acero quirúrgico o de otro material hipoalergénico, por ejemplo, oro.
- → Una ligera inflamación o rojez es una reacción normal que puede ocurrir inmediatamente después de la perforación. Esto desaparecerá pasadas 48 horas de haber tratado la zona adecuadamente. Si existiera una molestia continuada, dolor, rojez o hinchazón consulte con su médico inmediatamente.

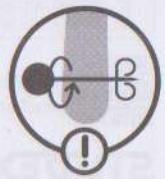
Perforación en el cartílago de la oreja:

- → Después de la perforación, no se quite los pendientes durante doce semanas. Después de las primeras doce semanas el pendiente puede quitarse y cambiarse por otro.
- → Durante los doce primeros meses después de la perforación use siempre pendientes. Se recomienda usar pendientes ligeros.
- → El vástago del pendiente debe ser de acero quirúrgico o de otro material hipoalergénico, por ejemplo, oro.
- → Debido a la naturaleza del cartílago, se debe cuidar extremadamente la zona durante el periodo de curación. Una ligera inflamación o rojez es una reacción normal que puede ocurrir inmediatamente después de la perforación. Esto desaparecerá después de 48 horas de haber tratado la zona adecuadamente. Si existiera una molestia continuada, dolor, rojez o hinchazón, consulte con su médico inmediatamente.

Nota: Se puede producir un daño permanente en el cartílago si no se siguen las instrucciones de cuidado recomendado o si no se acude al médico inmediatamente en caso de que surjan complicaciones.

***STUDEX® Advanced le permite cambiar los pendientes de perforación de oreja en 3 semanas, y los pendientes de perforación de cartílago en 8.**

Consejos para quitar el pendiente después del periodo de curación



- → Para quitar el pendiente, Sujete la cabeza del pendiente con una mano y el cierre con la otra.
- → Tire de ambas partes a la vez, y al mismo tiempo gire 180° una parte a la izquierda y la otra a la derecha.
- → Si el cierre está muy apretado, ponga un disco de algodón mojado con la Loción para después de la perforación STUDEX® durante 4 o 5 minutos.
- → Repita los pasos arriba indicados 1 – 3 y el cierre saldrá con facilidad.

Fecha para revisar

Si tiene cualquier consulta sobre su privacidad y le gustaría obtener más información, por favor, contacte:

Código postal / e-mail / persona de contacto

Fecha / Establecimiento / Sello

STUDEX® Advanced

2-en-1 cuidado & limpieza posterior a la perforación

- → Permite que te cambies los pendientes de perforación de oreja en SOLO 3 SEMANAS / y los pendientes de perforación de cartílago en SOLO 8 SEMANAS
- → Dermatológicamente testado
- → Ph neutro
- → Suaviza y calma la piel
- → Minimiza el enrojecimiento y la inflamación después de la perforación
- → Nueva fórmula hipoalergénica, no sensibilizante, no irritante
- → No contiene cloruro de benzalconio, petróleo, lanolina, ceites, esteroides o antibióticos

¿Cuál es el secreto?

Su formulación hipoclorosa asegura que STUDEX® Advanced limpia la piel sin escocer. Contiene hipoclorito de sodio, la sal de sodio del ácido hipocloroso, un agente que proporciona protección antimicrobiana para la piel.

¡Lo último en cuidados posteriores a la perforación!

Número de control (el mismo que la copia que se queda el establecimiento)

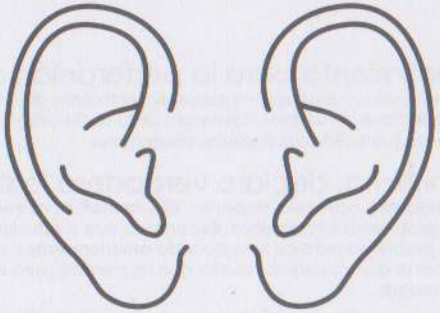
Más información de la perforación de oreja y cuidado posterior a la perforación en **www.studex.es**

STUDEX

Por favor, pegue aquí el papel del blíster con el número de lote.

Señale el lugar de la perforación

Oreja izquierda Oreja derecha



Número de control

R910-SPA / 9910-06 / V-01