

MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO E LIBERATORIA PER INTERVENTI DI FORATURA DELL'ORECCHIO

APPLICABILE ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI UTILIZZO DI PRODOTTI A MARCHIO STUDEX®

DATA _____ ORECCHIO DESTRO ORECCHIO SINISTRO

NEGOZIO _____

TIMBRIO _____

TELEFONO _____

NOME DEL CLIENTE _____

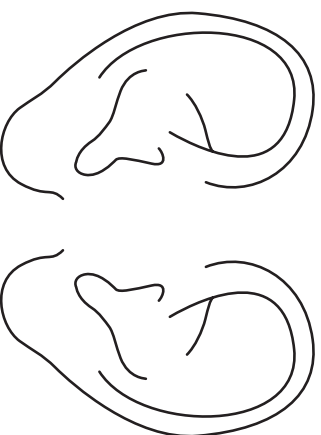
DATA DI NASCITA _____

DOCUMENTO DI IDENTITÀ N., RILASCIATO DA, IN DATA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____



CONSENSO ALLA FORATURA DELLE ORECCHIE

Esprimo il mio consenso alla foratura delle orecchie, da me espressamente richiesta. Nell'ambito di un colloquio informativo dedicato, dichiaro di essere stato reso edotto in merito di rischi della foratura dei lobi auricolari e della cartilagine delle orecchie e di aver letto e compreso quanto segue.

CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO, DICHIARO QUANTO SEGUE:

non soffro di diabete, epilessia, epatite, non sono affetto dal virus dell'HIV, lebbriente o altri problemi cardiaci e, inoltre, non sto assumendo farmaci anti-coagulanti; non sono sotto l'effetto di alcool, droga ovvero di altre sostanze stupefacenti; mi è stato consegnata copia cartacea delle "indicazioni per la cura del foro auricolare STUDEX®" che ho letto e pienamente compreso; **sono consapevole del fatto che la lesione successiva all'intervento di foratura e, pertanto, le indicazioni per la cura cui attenderò a seguito della foratura, divergono a seconda che la foratura interessi il lobo auricolare o la cartilagine auricolare e ho preso atto di ciò;**

sono consapevole del fatto che la causa di infezioni possono essere la scarsa igiene, la sensibilità ai metalli. La causa principale di infezione è riconducibile alla non osservanza delle "indicazioni per la cura del foro auricolare"; sono consapevole che dovranno essere seguite le "indicazioni per la cura del foro auricolare". Per evitare lesioni e/o danni permanenti.

Il trattamento di foratura in tali aree può provocare ed esacerbare, dal fatto che a causa della natura del tessuto cartilagineo e/o ad una cura impropria del foro effettuato, permanenti in tali aree può provocare un maggior rischio di arrossamenti, gonfiori, infezioni e cheloidi, che possono comportare lesione e/o danni in tutto o in parte, se praticato successivamente alla foratura del orecchio, potrebbero aumentare il rischio di infezioni.

Il trattamento di foratura del orecchio, potrebbe aumentare il rischio di infezioni, nei casi in cui fosse necessario un trattamento medico dopo la foratura dell'orecchio o il presente intervento di foratura auricolare determinasse lesioni e/o danni conseguenziali, la mia assicurazione medica potrebbe impormi, in tutto o in parte, i costi sostenuti durante il trattamento medico ovvero non compensare o, alternativamente, richiedere il rimborso dell'indennità di invalidità per la durata del trattamento medico.

Il trattamento di foratura del orecchio, potrebbe aumentare il rischio di infezioni, nei casi in cui fosse necessario un trattamento medico dopo la foratura dell'orecchio o il presente intervento di foratura auricolare determinasse lesioni e/o danni conseguenziali, la mia assicurazione medica potrebbe impormi, in tutto o in parte, i costi sostenuti durante il trattamento medico ovvero non compensare o, alternativamente, richiedere il rimborso dell'indennità di invalidità per la durata del trattamento medico.

Il trattamento di foratura del orecchio, potrebbe aumentare il rischio di infezioni, nei casi in cui fosse necessario un trattamento medico dopo la foratura dell'orecchio o il presente intervento di foratura auricolare determinasse lesioni e/o danni conseguenziali, la mia assicurazione medica potrebbe impormi, in tutto o in parte, i costi sostenuti durante il trattamento medico ovvero non compensare o, alternativamente, richiedere il rimborso dell'indennità di invalidità per la durata del trattamento medico.

esprimo il mio consenso all'effettuazione della foratura del /dei lobo/ /i o della /delle cartilagine /-i del /del orecchio /-e mio /miei ovvero del minore. Quest'ultima fascia connesso alla foratura auricolare mi è stata illustrata in modo analitico e comprensibile; mi assumo la piena responsabilità per quanto attiene alla mia persona ovvero per quanto attiene al minore di cui sopra; sottoscrivendo il presente modulo, confermo tutto quanto sopra dichiarato.

FIRMA DEL CLIENTE _____ DATA _____ FIRMA DEL GENITORE /TUTORE (nel caso di soggetto cui viene effettuata la foratura minore/mi)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679 / 2016

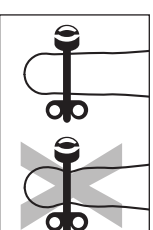
Il trattamento dei dati personali, comuni forniti dal Cliente per la conclusione del contratto è finalizzato alla corretta e completa esecuzione del contratto stesso da parte del Titolare del trattamento che è l'Esercizio presso il quale viene eseguito il servizio di foratura del lobo e che ha apposto il proprio timbro nell'apposito spazio qui sopra. I dati personali non sono soggetti a diffusione e saranno conservati per il tempo necessario per l'osservanza degli obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento. Può esercitare i diritti e le riconosciuti dal GDPR e quindi accedere ai suoi dati per conoscerli, verificarne l'utilizzo o farli correggere, aggiornare, rettificare, integrare e cancellare, scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo riportato sotto la "Ragione Sociale dell'Esercizio".

FIRMA DEL CLIENTE _____ DATA _____ FIRMA DEL GENITORE /TUTORE (nel caso di soggetto cui viene effettuata la foratura minore/mi)

INDICAZIONI PER LA CURA DEL FORO AURICOLARE STUDEX®

PER LE PRIME 6 (SEI) SETTIMANE SUCCESSIVE ALLA FORATURA AURICOLARE RACCOMANDIAMO:

- Lavare le mani prima di toccare l'orecchio o il pre-orecchino.
- Senza rimuovere il pre-orecchino, pulire entrambi i lati dell'orecchio due volte al giorno e, successivamente, lubrificare il pre-orecchino per 2 o 3 volte di 180° a destra 180° a sinistra, facendo attenzione che i capelli non si affiorino alla farfallina. L'orecchio deve essere tenuto bene asciutto.
- In caso di contatto con spray per capelli, sapone, shampoo o altri prodotti, sciocquare bene l'orecchio e pulire come sopra descritto con prodotti antisettici disinfettanti (Lozione Post-Foratura STUDEX®). Non applicare la Lozione Post-Foratura STUDEX® sulla parte forata durante le prime 24 ore della foratura.
- Non rimuovere il pre-orecchino per le prime 6 (sei) settimane dopo la foratura.
- Non toccare il pre-orecchino e la zona forata.
- Non schiacciare la farfallina contro il pre-orecchino.
- La farfallina deve sempre rimanere posizionata sulla prima farfallina nella parte del gambo del pre-orecchino; pertanto, ogniqualvolta si proceda alla pulizia dell'orecchio, è necessario controllare il corretto posizionamento. Lo schiacciamento della pelle tra pre-orecchino e farfallina potrebbe essere causa di infezione (vedi illustrazione).



FORATURA DEL LOBO AURICOLARE:

- Non rimuovere il pre-orecchino per 6 (sei) settimane dalla data di foratura auricolare. Decorse 6 (sei) settimane dalla foratura, il pre-orecchino può essere rimosso e sostituito con un orecchino tradizionale post-foratura.

- Per i primi 6 (sei) mesi successivi alla foratura del lobo auricolare, utilizzare esclusivamente orecchini leggeri a gambo dritto, con la farfallina.

- Il gambo dell'orecchino deve essere in acciaio chirurgico o di qualsiasi altro materiale antiallergico, come, ad esempio, oro puro.

- Successivamente alla foratura potrebbe verificarsi un leggero arrossamento, gonfiore e dolore nella zona circostante il foro; ciò rappresenta una normale reazione. Se la condizione di dolore eccessivo/gonfiore/arrossamento dovesse persistere oltre le 48 (quarantotto) ore della foratura del lobo auricolare, consultare immediatamente un medico.

FORATURA DELLA CARTILAGINE AURICOLARE:

- Non rimuovere il pre-orecchino per 12 (dodici) settimane dalla data di foratura auricolare. Dopo 12 (dodici) settimane dalla foratura, il pre-orecchino può essere rimosso e sostituito con orecchino tradizionale post-foro.

- Per i primi 12 (dodici) mesi successivi alla foratura auricolare, utilizzare esclusivamente orecchini leggeri a gambo dritto, con la farfallina.

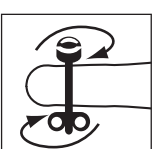
- Il gambo dell'orecchino deve essere in acciaio chirurgico o di qualsiasi altro materiale antiallergico, come, ad esempio, oro puro.

- A causa della natura delicata della cartilagine auricolare, è necessaria una cura più attenta durante il periodo di cicatrizzazione. Successivamente alla foratura potrebbe verificarsi un leggero arrossamento, gonfiore e dolore nella zona circostante il foro; questo è normale. Se la condizione di dolore eccessivo/gonfiore/arrossamento dovesse persistere oltre le 48 (quarantotto) ore della foratura auricolare, consultare immediatamente un medico.

NOTA: L'osservanza delle sopraccitate indicazioni on vero la mancanza di sensibilità nei confronti dei medicinali, disinfettanti, potrebbe essere causa di lesioni e/o danni permanenti alla cartilagine auricolare.

ISTRUZIONE PER RIMUOVERE LA FARFALLINA DOPO IL PERIODO DI CICATRIZZAZIONE:

- Usando le dita, tenere con una mano la testa del pre-orecchino e con l'altra la farfallina.
- Tirare entrambe le parti ruotando una a destra e una a sinistra.
- Se la farfallina è troppo stretta e duro da rimuovere, appoggiare su di essa un bottiglino di cotone imbevibile di un prodotto antisettico/disinfettante (Lozione Post-Foratura STUDEX®) per 4-5 minuti.
- Ripetere i passaggi dall'1 al 3 e la farfallina si toglierà più facilmente.



DATA DEL CONTROLLO

DATA / NEGOZIO / TIMBRO



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di controllo
(deve corrispondere alla copia del negozio)



WWW.FORATURADELLORECCHIO.COM

Maggiori informazioni riguardo alla foratura dell'orecchio ed alle indicazioni per la cura dei fori all'orecchio disponibili su

Attaccare qui la pellicola di sigillo del blister che indica il numero identificativo di lotto produttivo.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di Controllo