

FULL DE CONSENTIMENT INFORMAT PER POSAR ARRACADES AMB PISTOLA PERFORADORA AL LÒBUL DE L'ORELLA

Sr. /Sra.	amb DNI
Adreça	Edat *

Declaro que:

- He llegit i entès tota la informació inclosa en el full d'informació i consentiment sobre el servei de perforació del lòbul de l'orella amb la pistola perforadora.
- He rebut una resposta satisfactòria a totes les meves preguntes i, quan no he entès alguna de les paraules, el farmacèutic m'ha explicat el significat.
- Autoritzo a l'oficina de farmàcia _____ per tal que en les seves instal·lacions se'm realitzi la perforació del lòbul de l'orella (dreta, esquerra o ambdues) amb la pistola perforadora, i col·loqui l'arracada (Marca _____ i núm. Lot _____).
- Per al bon resultat de la pràctica i evitar complicacions em comprometo a complir les indicacions i cures recollides en el Full d'informació que m'ha lliurat el farmacèutic/a.
- Per evitar el tancament del forat perforat en el cas de voler posar-me unes arracades diferents a les aplicades amb la pistola perforadora, respectaré el temps indicat al full d'informació (6 setmanes).
- He informat al farmacèutic/a _____: que no sóc al·lèrgic/a al làtex, ni a cap antisèptic utilitzat per a la farmàcia (alcohol de 70%, clorhexidina, solució de clorhexidina alcohòlica al 0,5% o povidona iodada al 10%) i que no pateixo cap de les malalties que consten com a contraindicades en el Full d'Informació, que m'ha lliurat el farmacèutic/a.

* En usuaris/es de menys de 16 anys aquest document caldrà que el signin els pares o el representant legal (tutor).

Signatura de l'usuari/a,
o dels pares/representants legals
(en usuaris/es <16 anys)

--

Data:

D'acord amb l'establert a la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades personals, les dades facilitades seran incorporades al fitxer del qual és titular el titular de la farmàcia amb la finalitat d'oferir-vos una millor assistència sanitària i atenció farmacèutica.

Amb la subscripció d'aquest document consentiu a deixar que aquestes dades es puguin tractar amb la finalitat prevista. Sempre que vulgueu podreu accedir al nostre fitxer per rectificar o cancel·lar les vostres dades adreçant-vos a aquesta farmàcia.