



Samtycke & behandlingsprotokoll – Piercing

Spicy Collective AB (Södertälje Piercing) · Org.nr 559368-0183 · Nedre Torekällgatan 5, 151 72 Södertälje ·
070-750 42 08 · info@spicycollective.se

Nr

Datum

1 · Kunduppgifter

För- och efternamn Födelsedatum

Gatuadress Postnummer, ort

Telefon E-post

☐ Giltig fotolegitimation kontrollerad av studion (ålder + identitet) Typ: ☐ ID-kort ☐ Pass ☐ Körkort
kontrollerad av

Dataminimering: ingen kopia av legitimationen och inget personnummer sparas.

2 · Hälsfrågor

* Är du just nu påverkad av alkohol, droger eller påverkande läkemedel (senaste 24 h)? ☐ Ja ☐ Nej

* Tar du blodförtunnande läkemedel (t.ex. Trombyl, Waran) eller har du en blödningsrubbnig? ☐ Ja ☐ Nej

Diabetes? ☐ Ja ☐ Nej

Hjärt-kärlsjukdom, epilepsi eller benägenhet att svimma? ☐ Ja ☐ Nej

Allergier (t.ex. latex, nickel/metaller, färgpigment, desinfektionsmedel, plåster, lokalbedövning)? ☐ Ja ☐ Nej

Vid munpiercing: tandställning, protes eller tandköttssproblem? ☐ Ja ☐ Nej

* Hudsjukdom eller hudförändring på stället (eksem, psoriasis, inflammation, födelsemärke, färskt ärr, solbränna)? ☐ Ja ☐ Nej

Benägenhet för överskottsärr (keloider) eller dålig sårhäkning? ☐ Ja ☐ Nej

Nedsatt immunförsvar (t.ex. immunterapi, cellgiftsbehandling, kortison) eller en känd smittsam infektionssjukdom? ☐ Ja ☐ Nej

* Graviditet eller amning? ☐ Ja ☐ Nej

Läkemedel / allergier / övrigt (ange):

* Vid "Ja" utför vi inte ingreppet, eller först efter samtal eller läkarens godkännande. Vi piercar inte under graviditet eller amning. Vi utför aldrig ingrepp på den som är påverkad av alkohol eller droger.

3 · Information om risker

Även med största noggrannhet och god hygien finns en kvarstående risk. Jag har särskilt informerats om:

- Infektioner och inflammation
- Allergiska reaktioner mot materialet, även flera år senare
- Ärr och överskottsärr (keloider)
- Svullnad, blödning, smärta, cirkulationsreaktioner
- Avstötning eller vandring av smycket, att det fastnar
- Broskskador (öra/näsa), nervskador
- Vid munpiercing: skador på tänder och tandkött, påverkat tal
- Bestående hål/ärr även när smycket tagits bort



4 · Samtycke

- ☐ Jag är myndig (minst 18 år) och kan förstå följderna av ingreppet.
- ☐ Mina hälsouppgifter är fullständiga och sanna. Ändringar meddelar jag före ingreppet.
- ☐ Jag har fått muntlig och skriftlig information om förlopp, risker och eftervård, kunnat ställa frågor och fått eftervårdsråden (flyer/PDF).
- ☐ Typ och placering av piercingen samt det första smycket (material, lås, mått) har diskuterats med mig och valts av mig (avsnitt 6).
- ☐ Jag vet att det första smycket medvetet är lite längre och bör bytas mot en kortare stång när svullnaden har gått ner (downsize).
- ☐ Jag samtycker till att det beskrivna ingreppet utförs. Det finns ingen rätt till ett visst läkningsresultat; mina rättigheter enligt lag, särskilt vid skada på liv, kropp eller hälsa, påverkas inte.

Ort, datum

Kundens underskrift



Samtycke & behandlingsprotokoll – Piercing

Spicy Collective AB (Södertälje Piercing) · Org.nr 559368-0183 · Nedre Torekällgatan 5, 151 72 Södertälje · 070-750 42 08 · info@spicycollective.se

Nr _____

Datum _____

Dataskydd & foton

Personuppgiftsansvarig: Spicy Collective AB, org.nr 559368-0183, Rönnvägen 15a, 153 36 Järna, info@spicycollective.se. Vi behandlar dina uppgifter för att utföra tjänsten (art. 6.1 b GDPR), för att kunna visa att information och samtycke har lämnats samt för spårbarhet av använt material vid senare reaktioner (art. 6.1 f GDPR). Dina hälsouppgifter behandlar vi bara med ditt uttryckliga samtycke (art. 9.2 a GDPR), som du lämnar med din underskrift; utan dem kan vi inte utföra ingreppet säkert. Handlingarna förvaras i pappersform inlåsta, lämnas inte vidare och förstörs 10 år efter ingreppet. Du har rätt till tillgång, rättelse, radering (om inget skäl för bevarande finns), begränsning och invändning samt att klaga hos Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Mer: spicycollective.se/integritetspolicy/

- ☐ Foton på min tatuering/piercing får publiceras utan ansikte eller oigenkännligt på studios webbplats och sociala medier (frivilligt, kan när som helst återkallas för framtiden).
- ☐ ... även med igenkännligt ansikte.

Kundens underskrift (dataskydd/foton)

Piercare som utför piercingen

För- och efternamn (versaler) _____

Datum / tid för ingreppet _____

Personen ovan utför ingreppet och ansvarar för information, hygien och detta protokoll.

6 · Piercing & smycke (fylls i av studion, i samråd med kunden)

Typ av piercing:

- ☐ Örsnibb ☐ Helix ☐ Forward helix ☐ Conch ☐ Flat ☐ Tragus ☐ Industrial ☐ Rook ☐ Daith ☐ Näsa ☐ Septum
- ☐ Läpp ☐ Tunga ☐ Ögonbryn ☐ Navel ☐ Dermal ☐ Bröstvårta ☐ Intim ☐ Annat: _____

Sida / position: ☐ vänster ☐ höger ☐ mitten Antal: _____

Smycke	Uppgifter
Smykestyp	☐ Labret ☐ Barbell ☐ Curved barbell ☐ Ring ☐ Circular ☐ Nostril ☐ _____
Material	☐ Implantatklassat titan ASTM F136 ☐ Guld 14 K ☐ Guld 18 K ☐ _____ ☐ Materialcertifikat finns
Lås	☐ Push-pin (gångfri) ☐ Invändig gänga ☐ Klämring
Tjocklek / längd / Ø (mm)	Topp / sten _____
Tillverkare / artikel	Batchnr (LOT) _____
Sterilisering smycke	☐ autoklavsteriliserat – cykel nr _____ den _____ ☐ sterilt förpackat av tillverkaren (LOT/utgång) _____

Material	Tillverkare / storlek	Batchnr (LOT)	Används före
Piercingnål (steril, engångs)	_____	_____	_____
Hudmarkör (steril, engångs)	_____	_____	_____
Hud-/slemhinnedesinfektion	_____	_____	_____
Autoklavcykel instrument (nr / datum)	_____		

Rekommenderad downsize _____

Kontrollbesök _____

- ☐ Skötselråd överlämnade ☐ Smycke och placering bekräftade med kunden (spegel)

Piercarens underskrift

Kund: placering och smycke enligt överenskommelse