

# ピアス穴あけ 説明・同意書

ピアスの穴あけをすることにより下記合併症・後遺症につきましては医療過誤とはなり得ませんので下記内容を含め十分ご理解いただくようお願いいたします。

## 【施術の流れ】

- ① 穴をあける耳たぶをアイシング もしくは麻酔クリーム外用
- ② 鏡を見ながら穴の位置をご自身でマーキングしていただきます
- ③ 専用の器具でピアスホールを開けます

## 【注意事項】

- 純チタン製ピアスを使用しております。純チタンは通常の金属よりもアレルギーを起こしにくい素材ですが、すべての方に金属アレルギーが起こらないことを保証するものではありません
- ピアスホールの位置は自己決定していただきます。左右のズレなど事前にご確認ください。穴あけ後場所の変更などは対応を致しかねます。（開け直しご希望の際は別途料金が発生します）
- 耳の形には高さや太さ・大きさなど左右差があるため後ろの留め具の位置が必ずしも左右対称にならないことをあらかじめご了承ください。
- 穴あけの際、衝撃や痛みを伴うことがあります。痛みやしびれがしばらく続くことがあります。開けた後出血することもあります。
- 体質によってはピアス周囲の皮膚が赤く盛り上がり周辺にしこりができることがあります
- ピアスをつけている間は常に感染を起こすリスクがあります。
- ピアスの穴をあけることにより炎症症状や化膿症状を起こすことがあります。異常を感じた場合はすぐに受診をしてください。
- 感染やアレルギー症状などトラブルが起きた場合保険での診察、処方はずべて自費診察となり別途治療料金がかかりますのでご了承ください。
- ピアッシング後のケア不足により皮膚トラブルが起こる可能性があるのご理解いただいた上ケアをお願いいたします。

上記説明について説明を受け、合併症の可能性を了承のうえ施術を希望します。

施術部位： 右耳垂 左耳垂 両耳垂

同意日： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

患者氏名： \_\_\_\_\_ 保護者氏名： \_\_\_\_\_

保護者連絡先： \_\_\_\_\_

施術を受ける方が未成年の場合保護者の欄に署名をお願い致します。