

CONTROL SANITARI D'ESTABLIMENTS DE TATUATGE, MICROPIGMENTACIÓ I PÍRCING

Informació a l'usuari



Decret 90/2008, de 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing, així com els requisits higienicosanitaris que han de complir els establiments on es realitzen aquestes pràctiques



INFORMACIÓ A L'USUARI

Informació prèvia a la pràctica

Cal proporcionar per escrit i de manera comprensible:

1. La **pràctica a realitzar**.
2. Les **recomanacions higienicosanitàries** a tenir en compte prèviament a la realització de la pràctica.
3. Els **riscos sanitaris** i complicacions que es poden produir.
4. Les **cures** necessàries per a la cicatrització.
5. Les **condicions de reversibilitat** de la pràctica.
6. Les **indicacions i contraindicacions** a aquest tipus de pràctiques.
7. Les **característiques dels productes i materials** a implantar o utilitzar en la pràctica escollida.

Menors de 16 anys

- Cal proporcionar al menor la informació adequada a les seves possibilitats de comprensió.
- **Autorització de:**
 - Progenitors legals o tutor o tutora legals.
- Adjuntar fotocòpies dels DNI del menor i els autoritzants.

! FULLS DE QUEIXA/RECLAMACIÓ/DENÚNCIA

- Cartells informatius de la disposició de fulls oficials.
- Ús de fulls oficials amb tres còpies:
 - Consumidor.
 - Organisme oficial habilitat.
 - Titular de l'establiment.
- Si l'establiment disposa d'un web o una adreça de correu electrònic, pot posar-los a disposició dels consumidors.



FULL DE CONSENTIMENT INFORMAT

Continguts

1. Dades identificatives de l'establiment i de l'aplicador.
2. Dades identificatives i edat de l'usuari i, si escau, de qui en tingui la representació legal.
3. La **pràctica a realitzar**.
4. Les **indicacions i contraindicacions** d'aquest tipus de pràctica.
5. **Riscos sanitaris** i complicacions associats a aquest tipus de pràctiques.
6. Les **cures** necessàries per a la cicatrització.
7. La **indicació de consultar el servei mèdic** en cas que l'usuari pateixi malalties o si es produeixen complicacions posteriors.
8. **Data, signatura i DNI de l'usuari** o de qui en tingui la representació legal.

Lliurament al finalitzar la pràctica

- Dades de l'establiment (nom, adreça i número d'autorització).
- Identificació de l'aplicador o aplicadora (nom i cognoms).
- Serveis realitzats.
- Característiques dels productes i materials a implantar o utilitzar en la pràctica escollida.
- Cures necessàries per a la cicatrització.
- Full de consentiment informat si l'usuari ho sol·licita.

Conservació i protecció de dades

- En suport de paper o informàtic.
- Durant 3 anys a disposició de:
 - Autoritat competent.
 - Usuaris afectats.
- Cal garantir la protecció de les dades personals de les persones físiques, així com els seus drets digitals.

www.diba.cat/salutpublica



Diputació
Barcelona

Àrea de Cohesió Social,
Ciutadania i Benestar