

ピアス穴あけ同意書

当院では衛生的かつ安全性の高いピアッシングを行っていますが、以下の注意事項をご確認ください。

■穴あけの場所は、なるべくご希望に沿うようにしますが、耳の形状によっては対応できない場合があります。

■耳の形は左右対称ではなく、個人差も大きい部位です。ピアスを完全な左右対称にすることや、他人とまったく同じ位置、角度にすることは不可能に近いとお考え下さい。

■ピアスの穴あけの位置は最終的に自己決定していただきます。左右の位置やズレなど事前にご確認ください。穴あけ後の場所の変更などは対応を致しかねます。(開け直しご希望の場合は別途料金が発生します)

■患者様のご都合による開け直しは有料となり、位置が近い場合は穴を一度ふさいでいただく必要がある為、数日たってから再度ご来院いただきます。

■ファーストピアスはホール完成までの間、簡単に外れないようにキャッチは固く設計されています。手が滑らないようにティッシュなどを使い、ピアス頭部とキャッチをしっかりとつかんで外してください。ご自身で外すことが困難な場合はクリニックで外すことも可能です。(ピアスの取り外し費用¥1,000が必要)

※ホールが完成するまでの約1.5~2か月間はファーストピアスのまま過ごしていただきます。(軟骨の場合は3か月以上が目安)

〈アフターケアについて〉

①1日1~2回程度、感染予防のため、ピアスをつけたまま前後にゆっくり動かしながら、シャワー洗浄してください。※消毒は不要です

②洗浄後、お渡しする軟膏を先の細い綿棒等で穴あけ部位に塗布してください。

※痛みや腫れ、出血などの感染症状がある場合は、放置せず、早めに再受診してください。

私は上記内容について説明を受け、内容をすべて理解、納得の上、ピアッシングを受けることに同意・誓約をいたします。

年 月 日

(本人署名)

(保護者署名)

(保護者連絡先)

ミモザ皮膚科クリニック