Lagvera

BLANKETT

Hälsodeklaration och samtycke före behandling

För tatuering, piercing, permanent makeup, microneedling, laser och andra behandlingar där kundens hälsa spelar roll.

Uppdaterad
26 november 2026

Version
2.0

Så använder du mallen

Gå igenom informationen med kunden före behandlingen och låt kunden svara på frågorna och skriva under samtycket. Stryk frågor som inte behövs för just den behandlingen och fyll i texten inom hakparentes innan blanketten används.

Uppgifter om hälsa är känsliga personuppgifter. Spara blanketterna i ett låst skåp eller i ett system där bara behörig personal kommer åt dem, och förstör dem när tiden i samtyckestexten har gått. Fråga inte efter personnummer.

1 Salongen och behandlingen

Salong och organisationsnummer

Datum

Behandling

Utförs av

2 Kunden

Namn

Telefon eller e-post

Fråga	Ja	Nej	Om nej: vårdnadshavarens namn
Är du 18 år eller äldre?	☐	☐	

3 Information före behandlingen

Gå igenom det här med kunden och ge kunden informationen skriftligt.

- Vad behandlingen innebär och hur den går till.
- Vilka hälsorisker den har, till exempel infektion, allergisk reaktion, ärr och att resultatet kan förändras över tid.
- Vad som gör att behandlingen inte bör göras eller bör skjutas upp, till exempel sår, hudsjukdom eller infektion i området.
- Hur kunden sköter området efteråt, skriftligt, och vem kunden kontaktar vid problem.
- Vid tatuering och permanent makeup: att kunden får färgens batchnummer och innehållsförteckning.

4 Frågor om hälsan

Svarar kunden ja går ni igenom vad det betyder för behandlingen. Vid behov avstår ni eller ber kunden prata med vården först.

Fråga	Ja	Nej	Kommentar
Har du någon allergi, till exempel mot metaller, latex, färg, lim eller hudvårdsprodukter?	☐	☐	
Har du sår, eksem, utslag, solskada eller infektion i området som ska behandlas?	☐	☐	
Har du en hudsjukdom eller läker sår långsamt hos dig?	☐	☐	
Tar du blodförtunnande läkemedel eller blöder du lätt?	☐	☐	
Har du diabetes, epilepsi eller blir du lätt yr eller svimfärdig?	☐	☐	
Har du ett hjärtfel där läkaren sagt att du behöver skydd mot infektion vid ingrepp?	☐	☐	
Är du gravid eller ammar du?	☐	☐	
Använder du eller har du nyligen använt läkemedel som påverkar huden, till exempel mot akne?	☐	☐	
Har du tidigare reagerat på en liknande behandling?	☐	☐	

5 Samtycke och dina rättigheter

[Salongens namn], organisationsnummer [nummer], är personuppgiftsansvarig för uppgifterna på blanketten. Vi frågar om din hälsa för att kunna bedöma om behandlingen är säker för dig och för att kunna hjälpa dig om något händer efteråt.

Uppgifter om hälsa är känsliga personuppgifter. Vi sparar dem bara om du ger ditt uttryckliga samtycke (artikel 9.2 a i dataskyddsförordningen). Säger du nej kan vi behöva avstå från behandlingen.

Blanketten sparas [på papper i ett låst skåp eller i system] i [tid] efter behandlingen och förstörs sedan. Bara den som utför behandlingen och [roll] kan läsa den. Uppgifterna lämnas inte till någon annan om inte lag kräver det.

Du kan när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Du har rätt att få veta vilka uppgifter vi har om dig, få fel rättade och få uppgifterna raderade. Kontakta [kontaktuppgift]. Du kan klaga till Integritetsskyddsmyndigheten, IMY.

Kunden kryssar	Ja	Nej
Jag samtycker till att uppgifterna om min hälsa ovan sparas och används enligt texten ovan.	☐	☐
Jag har fått information om riskerna och skriftlig information om eftervård.	☐	☐

Ort och datum _____

Kundens underskrift _____

Underskrift av den som utför behandlingen _____

6 Efter behandlingen

Fylls i av salongen. Vid tatuering och permanent makeup lämnas färgens batchnummer och innehållsförteckning till kunden.

Färg eller produkt	Batchnummer	Innehållsförteckning lämnad	Eftervård lämnad
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

7 För salongen: rutinen runt blanketten

Den här sidan lämnas inte till kunden.

1. Bestäm vilka behandlingar som kräver blanketten. Behandlingar som går genom huden och laser och IPL brukar göra det.
2. Gå igenom informationen och frågorna med kunden före behandlingen, och låt kunden skriva under samtycket.
3. Spara blanketten på papper i ett låst skåp eller i ett system där bara behörig personal kommer åt den. Inte i Lagvera.
4. Bestäm hur länge blanketterna sparas, skriv tiden i samtyckestexten och förstör dem när tiden har gått.
5. Kontrollera att rutinen följs: en punkt varje dag och ett stickprov varje vecka i egenkontrollplanen.
6. Går en blankett förlorad eller hamnar hos fel person är det en personuppgiftsincident. Anmäl den till IMY inom 72 timmar om den kan innebära en risk för kunden.

Källor: Socialstyrelsens tillsynsvägledning för yrkesmässig hygienisk verksamhet (2025) och allmänna råd HSLF-FS 2025:62, förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd och dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, artiklarna 5, 9 och 13.

Samma arbete i Lagvera

Lagvera sparar inga uppgifter om kunders hälsa, så blanketterna stannar hos er. I Lagvera skriver Dokumentguiden rutinen för hälsodeklaration, och egenkontrollplanen har en daglig punkt och ett veckovis stickprov med påminnelse där någon signerar att blanketterna finns.