

成年人穿孔風險暨責任範圍確認書

01 / 成年人本人・個別風險與自主決定

本表供年滿 18 歲者補充確認本次穿孔之已知風險與責任範圍，須與「成年人穿孔服務同意暨風險告知書」一併使用。簽署不代表必然施作，仍由穿孔師評估安全條件。

01 本次確認資料

本人姓名：_____ 出生日期（西元）：_____/_____/_____

聯絡方式：_____ 主同意書／預約編號：_____

本次部位／左右／數量：_____

施作日期：_____ 穿孔師姓名：_____

02 已說明之風險（理解後由本人勾選）

- ☐ 穿孔會造成傷口，可能出現疼痛、出血、腫脹、瘀青、暈厥、感染、過敏或延遲癒合。
- ☐ 可能留下永久疤痕、色素改變、肥厚性疤痕或蟹足腫；飾品亦可能移位、排斥、嵌入，或因碰撞拉扯造成傷害。
- ☐ 本人已理解本次部位與個人狀況可能增加風險；穿孔師已說明可能後果、照護要求及是否需先由醫療人員評估。
- ☐ 癒合、疼痛及外觀會因人而異；鈦合金、一次性針具及滅菌流程均無法保證完全無痛、零感染或無疤痕。

本次已知風險／需注意之個人狀況：_____

穿孔師已說明之可能後果與建議：_____

03 替代選擇與施作評估

- ☐ 本人可選擇不穿孔、延後、調整部位／飾品，或先尋求醫療評估；已獲得提問時間，施作前可撤回同意，施作中可要求暫停。

施作評估：☐ 可施作 ☐ 需先醫療評估 ☐ 延後 ☐ 不予施作

尚未確認安全、疑似感染或其他不適合施作情形，不因本人願意承擔風險而直接施作。

成年人穿孔風險暨責任範圍確認書

02 / 責任範圍・個人照護與本人簽署

04 風險接受與責任範圍（逐項確認）

- ☐ 本人知悉穿孔具有上述風險，經充分說明與自主考慮後，自願接受本次評估可施作之服務及其合理固有風險。
- ☐ 在 RIFT 已履行依法應有之安全、衛生、告知及注意義務，且損害並非可歸責於 RIFT 的範圍內，本人理解單純發生已充分告知的固有風險，不當然代表 RIFT 須負損害賠償責任。
- ☐ 本人應如實告知重要健康／過敏／用藥資訊，並依合理照護指引清潔、避免壓迫碰撞，及依需要複查；不得擅自更換飾品或使用不合適用品。
- ☐ 若損害涉及本人隱瞞資訊、未遵照合理照護指引、自行處理傷口或第三人行為，應依實際原因、雙方過失與法律判斷責任；不因本表一律推定由本人承擔全部責任。

責任保留：本表不免除 RIFT 的故意、重大過失、依法應負之服務安全責任或其他依法不得免除之責任；亦不求本人放棄申訴、求償、訴訟等權利。爭議應依個案事實與法律處理。

05 異常狀況與聯絡

若紅腫疼痛持續惡化、流膿、發燒或紅線擴散，應儘速就醫；嚴重出血或呼吸困難立即就醫。疑似感染時，先向醫療人員確認是否移除飾品。RIFT 可協助提供服務紀錄與照護聯絡，不能取代醫療診斷。

聯絡：Instagram @riftpiercing_jewelry | 官網 riftpiercing.tw

06 本人確認與簽署

- ☐ 本人年滿 18 歲、意識清楚，未受影響判斷的物質或脅迫控制；已閱讀完整兩頁、理解責任範圍，並由本人親自填寫及簽名。
- ☐ 本人已閱讀主同意書之個資告知；明確同意本表個別風險所涉及之健康資料，僅供 RIFT 安全評估、必要服務紀錄及聯絡使用。

可用手機／平板填寫、親自簽名後，回傳完整兩頁 PDF；RIFT 核對本人身分、意願及文件完整性後才可施作。不得代簽或冒名，可選擇現場紙本簽署。

本人簽名：_____ 日期：____/____/____

穿孔師／核驗人簽名：_____ 日期／時間：_____

☐ 已核驗成年及本人身分 ☐ 已交付主同意書、此確認書與照護說明

核驗方式／紀錄編號：_____

法規參考：民法第 222 條；消費者保護法第 7 條、第 10 條之 1。全文：law.moj.gov.tw（民法）及 ey.gov.tw（消費者保護法）。此確認書不保證任何免責條款之效力。