

## Aufklärungsbogen / Einverständniserklärung

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ PLZ / Stadt : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### ⚖️ **Rechtliches**

Ich bin damit einverstanden, dass ein Permanent Make-up als Körperverletzung gilt. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ein Permanent Make-up nicht mit einer Behandlung abgeschlossen ist und in den meisten Fällen, ein von bis mehreren Nachbehandlungen erforderlich sind.

Permanent Makeup verblasst bis zu 60% und ist nicht vorherzusehen, wie viel, oder wenig Pigment in der Haut bleibt. Ich weiß dass ich bei einer Pigmentierung dringend still zu halten habe. Ich weiß auch, dass meine Vorbereitung sowie Nachpflege für eine gesunde Abheilung notwendig sind.

### ❌ **Vorsorge**

Vorbereitung für deinen Termin: Es dürfen keine Blutverdünner (Vitamin, Glycolsäure) am Bereich der Augenbrauen 2 Wochen vor dem Termin eingekommen werden.

Konsumiere kein Alkohol, Fisch Öl, Koffein oder andere Blutverdünner (Aspirin, Ibuprofen, Niacin) 48 Stunden vor dem Termin.

Pigmentierungen über Pickel, Mittesser oder Muttermale im Augenbrauenbereich sind von uns nicht durchzuführen.

Bei sehr trockener Haut, 7 Tage vorher peelen und gut pflegen.

1 Woche vorher Solarien besuche vermeiden.

Du Darfst keine Vorpigmentierung haben, in diesem Fall sollte eine Remover Behandlung in Erwägung gezogen werden. Wende dich hierfür an Gülşah persönlich und besprich dies sofort.

## **Haltbarkeit**

- Die Haltbarkeit Ihrer Pigmentierung hängt von der Hautbeschaffenheit, vom Stoffwechsel und sowie von der Pflege ab. Eine Haltbarkeits- oder eine Verblässungsgarantie kann nicht gegeben werden.
- in Einzelfällen kann trotz mehrmaliger Nacharbeit nicht das gewünschte Ergebnis erzielt werden, da in Ausnahmefällen die Haut, Farbpigmente nicht gleichmäßig aufnehmen kann. Ebenso können Farb-Mischeffekte durch die Anwendung verschiedener Farben auftreten.

Es gibt keine Geldzurück Garantie.

## **Schwangere / Stillzeit**

Botox oder Hyaluronsäure sollte mindestens 4 Wochen und 4 Wochen nach der Pigmentierung stattfinden. Pigmentieren bei Schwangeren oder in Stillzeit sind untersagt und nicht durchzuführen.

## Schwellungen/Nebenwirkungen

- Nach der Erstbehandlung können Farbunterschiede erkennbar sein, diese werden und sollten bei der Nachbehandlung ausgeglichen werden. Je nach Aufnahmebereitschaft ihrer Haut können mehrere Sitzungen erforderlich sein
- Bei Schwellungen, die in seltenen Fällen auftreten können, klingen nach wenigen Stunden ab, sollte dies nach 24std nicht der Fall sein, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung, oder suchen sich einen dafür geeigneten Hautarzt auf. Allergische Reaktionen können nicht ausgeschlossen werden
- Sollten Sie eine Unterspritzung für die Lippen nach einer Lippenpigmentierung, oder eine Fadentechnik für die Augenbrauenstraffung, nach einer Augenbrauenpigmentierung, oder eine operative Lidstraffung, nach einer Lidstrichpigmentierung durchführen, so kann es zu diversen Formveränderungen der Pigmentierungen vorkommen und ist somit nicht auf eine schlechte Behandlung zurückzuführen.

## **Nachpflege**

Die ersten 10 Tage sind entscheidend wie das Pigment in der Haut abheilt. Die Haut darf nur mit alkoholfreien Pflögetüchern gesäubert werden. Die Augenbrauen müssen gesäubert werden und mit großer Sorgfalt gepflegt werden. Während der Gesichtereinigung musst du aufpassen, dass kein Produkt an die Augenbrauen gelandet. Falls dies passiert, sofort abwaschen und mit einem Tuch trocken tupfen. Kruste & Schorf darf keines falls abgekratzt oder abgezogen werden. Eine Erbsengroße muss täglich an die frisch pigmentierte Stelle aufgetragen werden.

Sport ist 10 Tage untersagt, welches Schwitzen verursacht und das Pigment hinausdrängt- das Ergebnis sind fleckige und ungleichmäßige Pigmente in der Haut.

### ☞ **Pflegehinweise/Verhaltensregeln nach der Behandlung**

- Es wird empfohlen, die Pigmentierung bei **Sonneneinwirkung** vorher mit **höchstmöglichen Lichtschutzfaktor** zu schützen.
- Bitte meiden Sie **eine Woche** nach jeder Behandlung **Solarium** und **Saunabesuche**.
- Empfohlen wird **nur** mit Vaseline zu pflegen.

Eine Anzahlung von 50 Euro ist nach Vertragsabschluss, auf das unten angegebene Konto zu überweisen, um den Termin zu sichern.

Die Anzahlung ist nicht zurückzuerstatten, oder zu verschieben.

Ist der Termin zu verschieben, so wird die Anzahlung als Bearbeitungsgebühr und Ausfallhonorar einbehalten.

Vielen Dank für dein Verständnis

laFACE Kosmetikstudio

Ich habe die obere Informationen gelesen und ich bin damit einverstanden. Ich wurde über Risiken und Nebenwirkungen ausreichend Aufgeklärt und entscheide mich freiwillig für diese Behandlung

Ja

Nein

In unserem Studio ist Datenschutz sehr wichtig und wird nicht an Dritte weitergegeben.

Medikamenteneinnahme, sowie Krankheiten und Allergien sind nur für die Behandlung zu informieren. Diese vertraulichen Informationen, können nur von Gülsah Azmaz (Saloninhaberin), oder einer Mitarbeiterin eingesehen werden.

Ich bin über den Behandlungsablauf informiert worden. Ich habe den Aufklärungsbogen, über die eventuellen Risiken zur Kenntnis genommen und bin damit im Einverständnis. Soweit Fragen aufgekomen sind, wurden diese hinreichend und abschließend beantwortet. Ich bin mit der Behandlung nach einer meiner Wünschen entsprechender Vorzeichnung einverstanden.

Wenn ich wichtige Informationen vorenthalte, bin ich bei Nebenwirkungen, sowie nachträglichen Ereignissen selbst zu verschulden und darf keine Ansprüche gegen laFACE Kosmetikstudio stellen. Ich bin dessen bewusst, dass die Behandlung mehrere Nachbehandlungen mit sich bringt und diese notwendig sind.

# Anamnesebogen

---

Bitte beantworten Sie vor der Behandlung folgende Fragen:

Ja    Nein

Ich habe **keine** Vorpigmentierung \_\_\_\_\_

 

Haben Sie **Allergien** ? Falls bekannt, Welche \_\_\_\_\_

 

Haben Sie **Herzleiden**? \_\_\_\_\_

 

Nehmen Sie regelmäßig **Blutverdünnende Medikamente**? \_\_\_\_\_

 

Neigen Sie zu **blauen Flecken**? \_\_\_\_\_

 

Hatten Sie im **letzten Jahr** eine **Chemotherapie**? \_\_\_\_\_

 

Leiden Sie an einer **Autoimmunkrankheit**? \_\_\_\_\_

 

Neigen Sie zu **Herpes Simplex**? \_\_\_\_\_

 

Sind Sie **HIV infiziert**? \_\_\_\_\_

 

Sind Sie **Hepatitis C infiziert**? \_\_\_\_\_

 

Sind Sie **schwanger**? \_\_\_\_\_

 

Wurden bei Ihnen **bereits Permanent Make-up Behandlungen** durchgeführt?  
\_\_\_\_\_

 

Wurde bei Ihnen **bereits eine Botox-Behandlung** (Augenbraue,Stirn)  
bzw. **Lipenunterspritzung** durchgeführt? \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Behandlung Bilder oder Videos von mir gemacht werden und zur Veröffentlichung auf den Social-Media-Kanälen (Facebook, Twitter, Instagram) von laFace Kosmetikstudio verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Pigmentierung nur nach Zustimmung angefangen wird.

Ich bin 100% selbst dafür verantwortlich meine Augenbrauen zu pflegen und übernehme selbst die Verantwortung für Infektionen, die vielleicht auftreten könnten.

Ich weiß dass eventuell mehrere Nachbehandlung nötig sein kann bis ich ein perfektes Ergebnis erziele.

Ich bin damit einverstanden, dass ich keine Rückerstattung bei nicht Zufriedenheit erheben darf. Die Nicht-Zufriedenheitsgarantie bleibt hierbei unberührt.

Köln, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_