

Einwilligungserklärung FÜR DIE GESICHTSBEHANDLUNG MICRONNEDLING UND PLASMA PHI-ION PEN



Zwischen:

Beauty Memisi
Muhamedina Memisi
Dättbauerstrasse 135
8406 Winterthur

- nachfolgend «Studio» genannt -

Und

Name/Vorname	
Strasse/ Hausnummer	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	

-nachfolgend «Kunde» genannt-

Erklärung:

Der Kunde wurde vom Studio über die Gesichtshautbehandlung mittels Philings Technik informiert. Die Art des Verfahrens, deren Zweck und Nutzen, Dauer und zu erwartende Ergebnisse, mögliche Risiken, schmerzhaftes und andere vorübergehende oder dauerhafte Konsequenzen wurden im Detail erläutert.

Das Studio verpflichtet sich, die Behandlung unter strengster Einhaltung der Hygiene- und Gesundheitsvorschriften vorzunehmen.

1. Gesundheitsfragen

Um die Behandlung optimal zu gestalten, bitten wir Sie, auf folgende Gesundheitsfragen wahrheitsgetreu zu antworten. Leiden Sie unter einer unten aufgeführten Krankheit oder nehmen Sie unten aufgeführte Medikamente ein?

Durchblutungsstörung (Thrombose, Hämophilie, Anämie usw.)	Ja	Nein
Diabetes (Typ 1 oder 2)	Ja	Nein
Hepatitis A/ B / C / D / E / F	Ja	Nein
HIV-positiv	Ja	Nein
Hautkrankheiten (Rosacea, Impetigo, Erysipel, Lupus, Sklerodermie oder andere?)	Ja	Nein
Empfindliche/ sensible Haut (Ekzem oder atopische Dermatitis, Neurodermitis)	Ja	Nein
Allergien gegen Medikamente, Nahrung, Metalle, Make-up oder andere	Ja	Nein
Autoimmunerkrankung	Ja	Nein
Akute oder chronische Infektionskrankheiten	Ja	Nein
Sind Sie anfällig für Herpes	Ja	Nein
Epilepsie oder andere Anfallsleiden	Ja	Nein
Herzprobleme	Ja	Nein
Sind Sie schwanger?	Ja	Nein
Stillen Sie?	Ja	Nein
Nehmen Sie regelmäßige Medikamente? Wenn Ja welche?	Ja	Nein
Tragen Sie einen Herzschrittmacher?	Ja	Nein
Wundheilungsstörung	Ja	Nein
Neigen Sie zu Keloidbildung oder hypertropischen Narben?	Ja	Nein
Haben Sie in den letzten 24 Stunden Drogen oder Alkohol konsumiert?	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eine Operation oder Bestrahlung?	Ja	Nein
Hatten Sie innerhalb der letzten 6 Monate eine Botox Behandlung?	Ja	Nein
Hatten Sie innerhalb der letzten 6 Monate eine Laserbehandlung oder chemisches Peeling?	Ja	Nein
Hatten Sie jemals eine PMU oder andere kosmetische Behandlung?	Ja	Nein
Verwenden Sie routinemäßig Retinol-A, Glykol oder andere Peelings Produkte?	Ja	Nein
Tragen Sie Kontaktlinsen?	Ja	Nein
Haben Sie ölige/fettige Haut?	Ja	Nein
Haben Sie gerade Ihre Periode?	Ja	Nein

Entwickeln Sie tendenziell durch Sonne und Wunden dunkle Flecken auf der Haut?	Ja	Nein
Bilden sich schnell Narben bei kleineren Hautverletzungen?	Ja	Nein
Bluten Sie stark nach kleineren Schnittverletzungen?	Ja	Nein
Haben Sie prothetische Implantate?	Ja	Nein
Hatten Sie Probleme mit der Heilung nach einer PMU- oder ähnlichen kosmetischen Behandlung?	Ja	Nein
Erhalten Sie zurzeit eine Strahlenbehandlung oder Chemotherapie?	Ja	Nein
Hatten Sie jemals oder machen Sie gerade eine Akne- Behandlung mit ACCUTANE?	Ja	Nein
Müssen Sie aus einem medizinischen Grund vor einem zahnmedizinischen oder einem anderen invasiven Eingriff eine Antibiotikaphylaxe betreiben?	Ja	Nein

Wenn Sie eine Frage mit „JA“ beantwortet haben, dann nutzen Sie bitte den nachfolgenden Platz für nähere Erläuterungen.

Ein „JA“ als Antwort bedeutet nicht, dass Sie kein akzeptabler Kandidat für das kosmetische Verfahren sind. Es sind einfach Informationen, die für den Behandler wertvoll sind, da jeder Körper einer Person einzigartig ist oder aufgrund eines Gesundheitszustandes die Heilung beeinträchtigt wird und es ratsam oder erforderlich ist, vorab Ihren Arzt zu konsultieren.

Wurde ein Sie betreffender Gesundheitszustand nicht aufgeführt, dann geben Sie diesen bitte nachstehend an!

Diese Daten unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt. Bei falschen Angaben übernimmt das Studio keinerlei Haftung für die Behandlung.

2. Vertragliche Verpflichtungen

Vertragliche Verpflichtungen Ich stimme dem Fotografieren meines Gesichts und der Verwendung des Fotos zu Werbezwecken zu.

JA

NEIN

3. Gewährleistung

Der Kunde stellt das Studio für alle Ansprüche, Forderungen, Schäden, Handlungen und Handlungsursachen, die sich aus der Erbringung der Dienstleistungen ergeben, frei.

Das Studio haftet nur in Fällen grober Fahrlässigkeit und Vorsatz sowie bei einer leicht fahrlässig verursachten Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit nach den gesetzlichen Bestimmungen. Im Übrigen haftet das Studio nur wegen der schuldhaften Verletzung wesentlicher Vertragspflichten.

4. Erläuterung

Der Kunde wurde im Detail über spezifische Risiken der Gesichtshautbehandlung mit PhiLings-Technik informiert.

Folgende Risiken wurden dem Kunden ausdrücklich erklärt:

- Während der Behandlung ist trotz des Fachwissens und aller Vorsichtsmaßnahmen eine Verletzung möglich.
- Trotz der Anwendung der modernsten und hochwertigsten Produkte ist eine allergische Reaktion möglich, aber selten. Der Kunde wird darüber informiert, das Studio übernimmt jedoch keine Haftung.
- Während und nach der Behandlung können vorübergehende Schwellungen, Rötungen und / oder Juckreiz auftreten. Die Erfahrung sagt uns, dass diese Symptome vorübergehend sind.

4.1 Microneedling

- Nach dem Eingriff ist die Haut in ähnlicher Weise wie bei einem moderaten Sonnenbrand gerötet. Es kann zu einem Spannungsgefühl der Haut und einer leichten Berührung Empfindlichkeit der behandelten Stelle kommen.
Diese Effekte nehmen wenige Stunden nach der Behandlung stark ab und innerhalb der nächsten 24 Stunden wird die Haut vollständig abheilen. Nach 3 Tagen ist die sichtbare Hautrötung (Erythem) verschwunden.
- Die Ergebnisse der angewandten Behandlung können aufgrund der Unterschiede in der Hautqualität unterschiedlich sein. Folglich gibt es keine Garantie für den Behandlungserfolg.
- Um die gewünschten Ergebnisse zu erzielen, sind in der Regel bis zu 3 Behandlungen, im Abstand von jeweils 2 Wochen notwendig. Die Ergebnisse halten 4 bis 6 Monate an.

4.2 Plasma Phi-Ion

- Eine unbestimmte Anzahl von gelblichen Flecken mit bis zu 2 mm Durchmesser werden im behandelten Bereich erscheinen und bis zu 5 Tage sichtbar bleiben. Augenlider können anschwellen, nach der Behandlung rot werden und der Kunde kann ein Kribbeln verspüren. Alle diese Nebenwirkungen sollten innerhalb von 7 bis 10 Tagen verschwinden.
- Die richtige Anwendung der Nachpflegeprodukte ist von äußerster Wichtigkeit.
- Eine Behandlung reicht in der Regel aus, um die gewünschten Ergebnisse zu erzielen. Nach 1 Monat, bei dem Checkup-Termin, bestimmt der Behandler, ob eine zusätzliche Behandlung notwendig ist. Die Ergebnisse werden voraussichtlich mindestens 9 Monate anhalten.
- Microneedling sowie Plasmatherapie führt immer zur Hautverletzung. Daher ist es wichtig, die Haut nach der Behandlung sorgfältig und sanft zu pflegen, um eine Heilung ohne Komplikationen zu ermöglichen.
- Unzureichende Nachsorge in der Heilungsphase der Haut kann zu schlechten Ergebnissen führen. Das Studio kann dafür nicht haftbar gemacht werden.

In den nächsten 7 Tagen ist der Kunde verpflichtet Folgendes zu beachten:

- Waschen Sie Ihr Gesicht nach der Behandlung für mindestens 5 Stunden nicht, (optimal 12 Stunden), um eine optimale Wirkung von Phi After Treatment Mask zu gewährleisten. Innerhalb der nächsten 3 Tage nach der Behandlung wird eine spezielle Art von Nachsorgeprodukten (Skin Candy After Care Balm und Ultimate Skin Cocktail) nach detaillierten Gebrauchsanweisungen angewendet. Bitte verwenden Sie keine anderen Cremes außer denen, die Ihnen zur Verfügung gestellt werden, um mögliche Infektionen oder allergische Reaktionen zu vermeiden.
- Verwenden Sie für 48 Stunden nach der Behandlung kein Make up auf der Gesichtshaut, einschließlich der Augenlider.
- Vermeiden Sie in der ersten Woche nach der Behandlung öffentliche Schwimmbäder, Sonnenbaden, Solarium, Sauna, Beauty-Behandlungen und intensive Tätigkeiten begleitet von Schwitzen (sportliche Aktivitäten), Kontakt mit Staub (Haushaltsarbeiten, etc.) und auf jeden Fall für die ersten 2 Tage den direkten Kontakt mit Sonnenlicht, tragen Sie eine dunkle Sonnenbrille und einen Hut.
- Bis zwei Wochen nach der Behandlung kein Botox oder dermal fillers verwenden. PhiLings-Behandlungen können 3 Wochen nach der Behandlung mit Botox oder dermal fillers sicher durchgeführt werden. Das Studio kann im Falle einer unsachgemäßen Nachbehandlung nicht haftbar gemacht werden.

5. Bestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bestätige, dass ich den Inhalt jedes Absatzes dieser Einverständniserklärung gelesen und verstanden habe. Ich habe keine unrealistischen Garantien oder Garantien im Bezug auf die zu realisierenden Vorteile oder Konsequenzen der vorgenannten Verfahren erhalten.

☐ JA ☐ NEIN

Ich bestätige mit der Unterzeichnung dieser Einverständniserklärung, dass ich die Gelegenheit hatte, alle möglichen Fragen zu der Behandlung zu stellen und dass alle meine Fragen vollständig und verständlich durch das Studio beantwortet wurden.

☐ JA ☐ NEIN

Der Behandlungsablauf und die Nachsorgebehandlung wurden mir ausführlich erklärt, ich habe alles verstanden und bin damit einverstanden.

☐ JA ☐ NEIN

6.Unwirksame Bestimmung

Soweit einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein sollten, bleibt hiervon die Wirksamkeit des übrigen Vertrages unberührt. Etwaige unwirksame Bestimmungen werden durch die jeweilige Regelung ersetzt, die in gesetzlich zulässiger Weise, dem von den Vertragsparteien mit dieser Bestimmung zum Ausdruck gebrachten Willen am nächsten kommt.

Ort, Datum:

Unterschrift Kunde

Unterschrift Dipl. Kosmetikerin