

Kundeninformation und Einverständniserklärung PermanentMakeUp

1. Vor der Behandlung sind Sie ausführlich über unsere Methode informiert worden.
Falls Sie Hautprobleme haben, haben Sie dies mitgeteilt.
Die Behandlung wurde daher ggf. angepasst:
 - a. Allergietest bei sensibler Haut und Neigung zu Allergien (Farbstich hinter dem Ohr mind. 24 Stunden vor der Behandlung)
 - b. Herpes liegt nicht vor oder wurde vom Hautarzt prophylaktisch behandelt.
2. Die gewünschte Kontur wird nach Ihren Vorstellungen zur Freigabe vorgezeichnet.
3. Korrigieren Sie Form und Farbe und geben Sie die endgültige Form/Farbe mit Ihrem Einverständnis frei.
4. Bei und nach der Behandlung kann es zu leichten Schwellungen und Rötungen kommen. Diese klingen in der Regel nach etwa zwei Stunden wieder ab.
5. **Sicherheitsvorschriften:**
 - a. Bei Komplikationen oder anderer Entwicklung rufen Sie bitte sofort an.
 - b. Benutzen Sie bis zum achten Tag nach Behandlung ausschließlich von mir empfohlene Pflegeprodukte.
 - c. Benutzen Sie in dieser Zeit keine Kosmetika oder andere Mittel bzw. Heilcremes, gehen Sie nicht in die Sauna, kein Sonnenbaden, kein Sport, kein Aufenthalt in übermäßig verstaubten Bereichen.
Vermeiden Sie jeglichen Abrieb in der Behandlungszone. Der behandelte Bereich sollte von Ihnen als Wunde betrachtet und behandelt werden.
 - d. Cremen Sie den Behandlungsbereich immer wieder mit von mir empfohlenen Pflegeprodukten sanft ein. (Vitamin E für den Augenbereich und Versiegler für die Lippenpflege / oder Protat)
 - e. Sollte Sie gegen diese Sicherheitsvorschriften (Verwendung anderer Kosmetika, Sonnenbaden, Sauna, Schwimmen, Sport etc.) verstoßen verlieren Sie jeglichen Ersatzanspruch mir gegenüber.

...

6. Nach dem siebten Tag kann die behandelte Hautzone etwas heller werden.
7. Auch bei Zuckerkrankheit kann pigmentiert werden.
Infektionskrankheiten wie z.B. HIV oder Hepatitis, die Einnahme von blutverdünnenden Mitteln und alle ggf. relevanten gesundheitlichen Aspekte müssen vor der Behandlung angezeigt werden.
8. Sollten Sie keinen Allergietest wünschen, kreuzen Sie bitte hier an und bestätigen Sie dies bitte unten mit Ihrer Unterschrift.
Für allergische Reaktionen kann keine Haftung übernehmen.
 Ich wünsche keinen Allergietest.
9. Auf die Notwendigkeit für Nachbehandlungen und auf Farbabweichungen bei Erstbehandlung wurde hingewiesen.
Die Nachbehandlung ist erst ab dem 15. Tag nach der Behandlung möglich (Heilungsprozess). Ideal ist ein Zeitraum von 22 bis 30 Tagen zwischen den Behandlungen.
10. Die Haltbarkeit des Permanent-Make-Up hängt auch von Ihrer Pflege ab.
Generell gebe ich eine Zusage von bis zu 1,5 Jahren, wobei die Pigmentierung durchaus länger halten kann.
11. Sie stimmen zu, mich bei jeglichen Komplikationen sofort anzurufen, um das weitere Vorgehen gemeinsam abzustimmen.
12. Sie sind älter als 18 Jahre.

Ich bestätige umfassend beraten worden zu sein. Die Kundeninformation habe ich verstanden. Sie wurde mit mir in jedem Punkt besprochen.
Ich erkläre mein Einverständnis mit den oben genannten Regelungen.

Name: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

X _____

(Ort, Datum und Unterschrift)