Aufklärungs- & Einverständniserklärung Microblading

Vor- & Nachname des Kunden

Straße & Hausnummer

PLZ & Stadt

Geburtsdatum

_____wird beauftragt, eine Pigmentierung der Augenbrauen mithilfe der Microblading Methode durchzuführen.

Fragen	**Ja**	**Nein**
Sind Sie HIV infiziert?		
Sind Sie schwanger?		
Sind Sie Bluter oder nehmen Blutverdünner?		
Wurde im letzten Jahr eine Chemotherapie durchgeführt?		
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente oder Hormone? Wenn ja, welche?		
Bestehen Allergien? Wenn ja welche?		
Leiden Sie an Diabetes?		
Sind Sie derzeit gesund?		
Leiden Sie an einer Autoimmunkrankheit? Wenn ja, welche?		

Microblading hält je nach Hautbeschaffenheit und Einarbeitung mehrere Jahre. Es kann keine Auskunft oder Garantie dafür gegeben werden, in welcher Hauttiefe die Pigmentierung durchgeführt wird. Eine Mindest- und Höchstdauer und eine generelle Verblassung können nicht garantiert werden. In den Tagen nach der Behandlung wird das Farbergebnis zunächst infolge des Wundschorfs dunkler erscheinen Erst nach der Abheilung wird die tatsächliche in der Haut verbleibende Farbmenge erkennbar sein.

Das Farbergebnis fällt je nach Hautbeschaffenheit unterschiedlich aus. Es werden Ausschließlich gesundheitlich unbedenkliche, deutsche zertifizierte Qualitätspigmente verwendet. Durch den unterschiedlichen Verstoffwechslungsprozess der Kunden sind fast immer Nacharbeiten notwendig. Die ursprüngliche Form und Farbe, die durch den Kunden bei der Erstarbeit genehmigt worden sind, wer- den hierbei nicht verändert. Es sei denn, der Kunde wünscht sich dies ausdrücklich. Bis_____ Nacharbeit(en) sind innerhalb drei Monaten im Behandlungspreis inbegriffen.

Sonnenbestrahlung kann je nach Hauttyp zu einem schnelleren Verblassen der Pigmente oder zu Farbveränderung führen. Auch das Anbringen von nicht empfohlenen Wund und Heilsalben oder das Benutzten von Selbstbräunern können zu Farbveränderung führen.

Als Nachpflege und zum Schutz vor Schmutzpartikeln dient eine Vitamin E, oder A+D Salbe, Vaseline, Aloe Vera oder Brustwarzensalbe. Bitte benutzen Sie keine Wundheilsalbe mit dem Wirkstoff Pantheonl Dexpanthenol. Um der Schorfbildung vorzubeugen wird bei normalen Hauttypen eine stündliche Reinigung der Augenbrauen mit lauwarmen Wasser in leicht kreisenden Bewegung empfohlen. Diese insgesamt 4 mal zu wiederholen am 1. Tag nach der Behandlung. Danach salben Sie die Braue erneut.

Während der Abheilungsphase sollten Sie dauerhaft Kontakt mit Wasser, Saunagänge, Solarium, Schwimmen und zuviel Sport vermeiden (Schweiß). Es kann ein Juckreiz auftreten. Bitte kratzen Sie nicht an der Braue bzw. entfernen Sie evtl. Krustenbildung nicht. Der Schorf muss sich von allein lösen. Bei Korrekturen oder Auffrischungen früheren Pigmentierungen kann keine Haftung übernommen werden, weil nicht festgestellt werden kann, welche Art von Farben damals verwendet wurde.

Ein späteres Durchscheinen der Pigmente ist durchaus möglich. Der Kunde versichert, alle Anweisung, die den Behandlungsverlauf und Nachpflege betreffen, verstanden zu haben und zu befolgen. Der Kunde ist ei-nem ausführlichen Gespräch über den Behandlungsverlauf und über eventuelle Risiken aufgeklärt worden und hat dazu keine weiteren Fragen. Er ist mit der Behandlung einverstanden. Der Kunde ist darüber Informiert worden, dass in Einzelfällen trotz mehrmalige Nacharbeit nicht den gewünschten Erfolg bringen kann. Da die Haut nicht bei jedem Menschen gleichermaßen die Farbpigmente auf- nimmt und speichert. Eine Garantie für den Behandlungserfolg kann daher nicht gegeben werden.

Ich versichere, volljährig zu sein Über die Behandlung wurde ich ausreichend Informiert. Ich habe diese Information gelesen und verstanden.

Die während der Behandlung von mir gemachten Bilder oder Videos dürfen veröffentlicht werden.

Auf folgenden Seiten

- auf unserer Homepage [ ] Ja [ ] Nein
- in sozialen Netzwerken [ ] Ja [ ] Nein
- auf anderen Plattformen [ ] Ja [ ] Nein

Hiermit bestätige ich, dass ich die Gesundheitsrisiken und Pflegehinweise gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ort/Datum

Unterschrift Kunde