

# cosmedic-luzern

## Einverständniserklärung Microblading

Herr/Frau

---

Adresse:

---

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

---

Gesundheitsfragen:

Haben Sie Krankheiten, wie Diabetes, HIV, Bluter, Herzschrittmacher, Hepatitis, Epilepsie? Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Besteht eine Schwangerschaft? Ja / Nein      Stillen Sie? Ja / Nein

Hatten Sie im letzten Jahr eine Chemotherapie? Ja / Nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente, Hormone? Ja / Nein Welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Allergien? Ja / Nein Welche?

Sind Sie Zuckerkrank? Ja / Nein

Leiden Sie an einer Autoimmunkrankheit? Ja / Nein Sind Sie zur Zeit gesund? Ja / Nein

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 Verblässung 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 tatsächlich in der Haut verbliebene Farbmenge erkennbar sein.

Das Farbergebnis fällt je nach Hautbeschaffenheit unterschiedlich aus. Es werden ausschließlich gesundheitlich unbedenkliche, zertifizierte Qualitäts Pigmente verwendet. Durch den unterschiedlichen Verstoffwechselungsprozess des einzelnen Kunden, sind fast immer Nacharbeiten notwendig. Die ursprüngliche Form und Farbe, die durch den Kunden bei der Erstarbeit genehmigt worden sind, werden 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 Verblässen der Pigmente oder zu Farbveränderung führen. Auch das Anbringen von nicht empfohlenen Wund und Heilsalben oder das Benutzen von Selbstbräunern können zu Farbveränderungen führen.

Als Nachpflege und zum Schutz vor Schmutzpartikeln dient eine Vitamin E Salbe. Bitte benutzen Sie keine Wundheilsalbe mit dem Wirkstoff Panthenol oder Dexpanthenol. Um der Schorfbildung vorzubeugen wird bei normalen Hauttypen eine stündliche Reinigung der Augenbrauen mit einem nassen Wattepad empfohlen. Diese ist insgesamt 4 mal zu wiederholen am 1. Tag nach der Behandlung. Danach tupfen Sie die Augenbrauen trocken und salben sie erneut.

Während der Abheilphase sollten Sie dauerhaften Kontakt mit Wasser, Saunagänge, Solarium, Schwimmen und zuviel Sport (schwitzen) vermeiden. 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 von früheren Pigmentierung 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 Anweisungen, die den Behandlungsverlauf und Nachpflege betreffen, verstanden zu haben und zu befolgen.

Der Kunde ist in einem ausführlichen Gespräch über den Behandlungsverlauf und über eventuelle Risiken (Schwellung, Rötung, Nacharbeit, usw.) aufgeklärt worden und hat dazu keine weitere 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 aufnimmt 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.

Beim Microblading handelt es sich um eine Leistung gem. Werkvertrag. Dieser ist erst nach der 2. Behandlung komplett abgeschlossen. Wir bitten Sie daher vor Abschluss der Arbeit Posts in den sozialen Medien (Google, Facebook, Instagram etc.) zu unterlassen.

Die von meinen Augenbrauen gemachten Fotos dürfen anonym veröffentlicht werden:

Auf der Homepage (Ja/Nein)

In sozialen Netzwerken (Ja/Nein)

auf anderen Plattformen (Ja/Nein)

Für Print und Online Kampagnen genutzt werden (Ja/Nein)

Vergütungshöhe Grundbehandlung: \_\_\_\_\_ Preis Nacharbeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

**DOKUMENTATION: (vom Pigmentierer auszufüllen)**

Verwendete Nadel(n) (Nadelstärke): \_\_\_\_\_

LOT Nr.: und Verfallsdatum der Nadel: \_\_\_\_\_

Verwendete Farbe (Mischverhältnis?): \_\_\_\_\_

Besondere Vorkommnisse während der Behandlung: \_\_\_\_\_

sonstiges (evtl. vorherige Pigmentierungen vorhanden?): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_