

# Dokumentierte Kundenaufklärung und Einwilligungserklärung Elektroepilation

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Für eine effektive Haarentfernung bitten wir Sie, die nachstehenden Fragen zu Ihrer Person zu beantworten und die Hinweise und Erklärungen zu Durchführung, Folgen, Risiken und einige Details zur Nadelepilation zu beachten. Ihre Daten werden von uns nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erhoben und verarbeitet.

Sind bei Ihnen Krankheiten bekannt? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Leiden Sie an  PCOS oder  Hirsutismus? Falls ja, bei welchem Arzt waren Sie schon? Wann?

\_\_\_\_\_

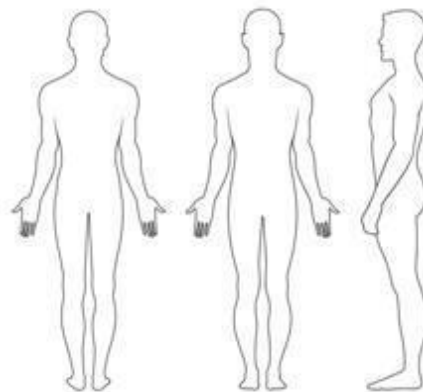
\_\_\_\_\_

## Frühere Epilationen/Depilationsanwendungen:

Rasierer  Pinzette  Wachs  Creme  elektrische Pinzette  andere

Laser  IPL  Elektro-Epilation

Art und Datum der letzten Behandlung: \_\_\_\_\_



Zum Einzeichnen der zu enthaarenden Bereiche

### Risiken und eventuell auftretende Komplikationen:

Haarentfernung mittels Elektro-Epilation ist heutzutage ein risikoarmes Verfahren, wenn sie durch eine erfahrene Elektrologistin oder einen Elektrologen durchgeführt wird.

Nebenwirkungen oder Komplikationen nach der Behandlung können sein:

- Rötungen, Schwellungen, Brennen, Juckreiz
- Spannungsgefühl, Bläschen- und Pustelbildung, Nässen der Haut
- Hämatome
- Allergische Reaktionen

Nach einigen Tagen/ Wochen

- Schorfbildung, allergische Reaktionen
- Pigmentierung / Depigmentierung
- Entzündungen und entsprechende Folgen, Narben usw.

Sehr selten kann es auch nach ordnungsgemäß durchgeführter Behandlung zu einer Narbenbildung kommen, die behandelbar ist, jedoch nicht in allen Fällen folgenlos ausheilt. In Ausnahmefällen ist trotz sorgfältiger Epilation an den behandelten Körperstellen ein erneuter Haarwuchs möglich.

### Anmerkungen zum Aufklärungsgespräch:

keine Auffälligkeiten  Auffälligkeiten (Narben, Tattoos, Hautdefekte etc):

---

### Einwilligungserklärung:

Nach ausführlichen Fragen zu meiner Gesundheit und persönlichen Anamnese wurde ich in einem umfangreichen Aufklärungsgespräch zur Elektro-Epilationsbehandlung von meiner/m Elektrologistin/en informiert.

Dabei konnte ich sowohl alle mir wichtig erscheinenden Fragen über Art und Bedeutung der Behandlung als auch über spezielle Risiken und mögliche Nebenwirkungen stellen. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen meiner gesundheitlichen Situation umgehend mitzuteilen.

Auf mögliche Folgen und Komplikationen bin ich gründlich hingewiesen worden und habe das Informationsblatt „**Nachbehandlung**“ erhalten. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich nur die empfohlenen Produkte zur Nachbehandlung benutzen soll, da sonst weitere Komplikationen entstehen können.

Mein Hautzustand darf vor und während der Behandlung fotografisch dokumentiert werden.

In die geplante Behandlung willige ich nach ausreichender Bedenkzeit ein.

Ich wünsche eine sofortige Testbehandlung/Behandlung.

Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Elektroepilation Stuttgart erkläre ich mich einverstanden.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Kunde/Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Elektrologist/in \_\_\_\_\_