

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

für die Behandlung mit niveve Mobil Beauty Blitzlampensystem

Vor- u. Zuname: .....

Geburtsdatum: ..... Telefonnummer:.....

Adresse: .....

Die IPL-Technologie ist eine anerkannte, komplikationsarme und gewebeschonende Methode, die dennoch bei sachgerechter Durchführung der Therapie einige wenige Risiken beinhaltet:

**Über Art, Zweck und Ablauf der Behandlung wurde ich verständlich aufgeklärt.** ja  nein

Die zu behandelten Regionen sollten mindestens 4 Wochen vor und nach der Therapie keiner UV-Bestrahlung ausgesetzt werden. Bei Nichtbeachtung kann es zu Über- oder Unterpigmentierung bis zu Verbrennungen kommen

**Waren Sie in den letzten 4 Wochen UV-Bestrahlung ausgesetzt?** ja  nein

Die zu behandelten Regionen dürfen keine Sonnenallergie, Schuppenflechte, Neurodermitis, offene und oder entzündete Hautstellen, Ekzeme, Hauttumore, Krampfadern haben. ( Muttermale und Tätowierungen müssen weiß abgedeckt werden)

**Haben Sie eine dieser Indikationen?** ja  nein

Ein zufriedenstellendes Ergebnis, kann nur nach mehreren Behandlungen gewährleistet werden, da Haare in Zyklen wachsen und Folikel nur in der Wachstumsphase behandelbar sind. Es ist physiologisch nicht möglich, alle Haare zu entfernen, da sich in jedem Haarfolikel mehrere Haare befinden und es dabei sogenannte Schläfer gibt . Diese beginnen erst unter gewissen hormonellen Bedingungen zu wachsen. Es ist möglich, dass sich Haare rückbilden, oder in Vellushaar (Flaumhaar) umwandeln.

**Wurden Sie darüber aufgeklärt?** ja  nein

Auch bei Äderchen, Pigmentstörungen Narben und Faltenreduktion, sind mehrere Behandlungen, je nach Hautbeschaffenheit, und Problematik erforderlich.

**Wurden Sie darüber informiert?** ja  nein

Mögliche Augenschädigung bei nicht sachgemäßer und/oder unzureichender optischer Abschirmung. Bei jeder Behandlung muss eine entsprechende Schutzbrille getragen werden.

**Wurden Sie darüber informiert?** ja  nein

**Nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente, oder solche die lichtallergische Reaktionen auslösen können?** ja  nein

Antibiotika, Cortisonpräparate, Johanniskraut, Antidepressiva, Antiepileptika, Steroide

**Sind Sie schwanger?** Eine Behandlung sollte in diesem Fall nicht durchgeführt werden. ja  nein

**Haben Sie einen Herzschrittmacher?** Eine Behandlung sollte in diesem Fall nicht durchgeführt werden. ja  nein

Nach der Therapie können für einige Zeit, Schwellungen, Rötungen, Pigmentstörungen und Juckreiz entstehen.

**Wurden Sie darüber aufgeklärt?** ja  nein

Am .../ ... /..... würde ich in einem persönlichen Gespräch von ..... auf mögliche Nebenwirkungen hingewiesen.

Ich wurde darüber informiert, dass die Behandlung nicht rückgängig machbar ist.

Bisherige Ergebnisse und Studien bestätigen je nach Hauttyp, Haarfarbe und anderen individuellen Parametern eine dauerhafte Haarreduktion, jedoch ein zeitlich beschränktes Ergebnis bei Faltenreduktion, Pigmentstörungen und Äderchen, nach cirka 8-10 Behandlungen.

Behandlungsabstände:

Gesicht 6-8Wochen Achsel und Bikinizone 8-10Wochen Beine und Arme 10-12Wochen Rücken 12-14Wochen

Bitte beachten Sie, dass es sich um Richtwerte handelt, die im Einzelfall abweichen können.

Eine Gewährleistung für vollständige und permanente Entfernung und die daraus resultierenden Schadensersatzansprüche bestehen nicht.

Trotz aller Sorgfalt kann diese Aufstellung von Indikationen und Kontraindikationen nicht als vollständig und abschließend betrachtet werden. In Einzelfällen und bei Unklarheiten bezüglich besonderer medizinischer Indikationen sollte daher vor Beginn der Behandlung ein Arzt konsultiert werden.

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....