

Einwilligungserklärung

V Carbon Peeling Behandlung

Von:

Name	Vorname
Strasse	Wohnort
Emailadresse	Geb.-Datum
Telefon	Mobil

Behandelnde Fachkraft:

Durch die Inhaberin persönlich,
Frau Elena Schäfer

Bereiche der gewünschten Behandlung:

Gesichtspartien

Oberkörperpartien

Eine Behandlung darf nur durchgeführt werden, wenn kein Hinweis auf eine entgegenstehende Kontraindikation vorliegt. Daher ist eine wahrheitsgemäße Beantwortung der nachstehenden Fragen die Voraussetzung für die Durchführung der gewünschten Behandlung.

Die Durchführung der Behandlung erfolgt ausschließlich auf eigenes Risiko des Kunden. Der Kunde gibt folgende Beschwerden und Indikationen bekannt:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Bluter ja o nein o <input type="radio"/> Zuckerkrankheit ja o nein o <input type="radio"/> HIV positiv ja o nein o <input type="radio"/> Hauterkrankungen ja o nein o wenn ja, welche----- _____ <input type="radio"/> Allergien ja o nein o wenn ja, welche----- _____ <input type="radio"/> Fieberhafte Infekte ja o nein o <input type="radio"/> Schwangerschaft ja o nein o | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Epilepsie ja o nein o <input type="radio"/> Chronische Erkrankungen ja o nein o <input type="radio"/> Cortisonbehandlung ja o nein o <input type="radio"/> Einnahme von Antibiotinen ja o nein o <input type="radio"/> Einnahme von Antidepressiven - Medikationen ja o nein o <input type="radio"/> Volljährigkeit ja o nein o <input type="radio"/> Unter Vormundschaft lebend ja o nein o |
|--|--|

Sollten innerhalb des vorgesehenen Behandlungszeitraumes Veränderungen in Bezug auf die obig genannten Indikationen des Gesundheitszustandes aufkommen, so ist der Kunde eigenständig dazu verpflichtet diese sobald als möglich bekannt zu geben.

Je nach Beschaffenheit der Haut, kann es beim Ergebnis der Behandlung zu Abweichungen kommen. Ein eventuelles Nacharbeiten ist notwendig. Die Kosten einer einmaligen Nacharbeit sind in den Behandlungskosten inkludiert.

Während und nach einer Behandlung kann es zu kurzweiligen Schwellungen und Rötungen kommen, welche wieder nach kurzer Zeit abklingen werden. Ferner ist es möglich, dass es nach einer Behandlung zu einem Juckreiz über mehrere Tage hinweg kommen kann.

Um unerwünschte Ergebnisse einer Behandlung zu vermeiden, wurde der Kunde im Erstgespräch zu seiner gewünschten Behandlung aufgefordert und hingewiesen, 10 Tage vor Beginn auf folgende Einnahmen zu verzichten:

- Antibiotika
- Antidepressiva
- Schmerzmittel in jeglicher Form
- Blutverdünner
- Alkohol und Drogen in jedweder Form



Der Kunde erklärt ferner,

- dass ihm die Kosten gemäß der Behandlung bekannt sind und diese zum Zwecke der Einsicht auf der Internetseite <http://www.elena-schaefer.de> veröffentlicht sind.
- dass bekannt gemacht wurde, dass die gewünschte Behandlung im Ergebnis über einen Zeitraum von bis zu 3 Monaten abgeschlossen sein wird.
- damit einverstanden zu sein, dass von ihm sogenannte „vorher/nachher“ Bildaufnahmen auf der Internetseite <http://www.elena-schaefer.de> abgebildet werden ohne seine namentliche Identität vollständig preiszugeben.

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Methode der von mir gewünschten Behandlung ausführlich unterrichtet worden bin und mir die entsprechenden Informationsmaterialien umfänglich ausgehändigt worden sind.

Mir ist ferner bekannt, dass sich die Entwicklung-, und die Dauerhaftigkeit je nach Alter und Beschaffenheit der Haut, unterschiedlich darstellen kann.

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich erkläre ausdrücklich, dass ich eine Behandlung wünsche und über alle Risiken und möglichen Nebenwirkungen ausführlich beraten worden bin.

Die von mir verauslagten Kosten des ersten Beratungsgespräches in Höhe von 35.- Euro, werden mit den Gesamtkosten meiner Behandlung zu meinen Gunsten verrechnet.

Datenschutz:

Nach der neusten Datenschutzverordnung DSGVO, 6Abs1b, werden Sie darauf hingewiesen, dass Ihre persönlichen Daten zu Zwecken der Terminabsprache und etwaiger Behandlungen zum Erbringen meiner Dienstleistungen erfasst und hinterlegt werden. Zudem werden Ihre Daten zu Abrechnungszwecken in meinem Unternehmen verwendet. Diese Daten können auf Wunsch jederzeit eingesehen und auf Widerruf gelöscht werden.

Ihre Daten werden an KEINERLEI DRITTE übermittelt.

Mit Unterzeichnung dieser Erklärung willige ich ferner ein, dass die von mir getätigten Aufnahmen zu Werbezwecken ohne Entgelt verwendet werden dürfen.

.....
Unterschrift Kunde

.....
Name des Kunden in Blockbuchstaben