



EW-Cosmetics



Einverständniserklärung des Kunden bezüglich Säurepeelings / Schälkur

Name:

Vorname:

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

Die bei Ihnen bevorstehende Behandlung mit einer höher dosierten Säure bedarf Ihrer Einwilligung. Dieses Informationsblatt und das nachfolgende Aufklärungsgespräch mit Ihrem Behandler wird Sie über Art und Umfang der Behandlung, mögliche Risiken und Nebenwirkungen informieren.

Mögliche Reaktionen (ernsthafte Nebenwirkungen oder Risiken sind bei fachgerechter Anwendung nicht beobachtet worden):

- 1-2 Tage nach der Anwendung kann Hitzegefühl oder leichtes Brennen auftreten
- bei einer entzündlichen Akne kann es vorübergehend zu einer scheinbaren Verschlimmerung durch Entleerung von Komedonen oder Pusteln kommen.
- In seltenen Fällen kann durch die Säurebehandlung (nur bei Vorbelastung) eine Herpes Infektion provoziert werden. Wenn Sie zu Herpes neigen, verwenden Sie bitte prophylaktisch ein entsprechendes Präparat wie unser Spirularin HS

Kontraindikationen:

- Bei äußerlicher Anwendung von Vitamin A Säure, wenn das Präparat nicht vor 1 Monat abgesetzt wurde
- Innerliche Behandlung mit Vitamin A Säure innerhalb der letzten 6 Monate
- Vorbehandlung mit Schleifbehandlungen, Enthaarungsmitteln, schälenden oder reizenden Gesichtsmasken oder Waxing
- Bestrahlung mit IPL oder Laser und unmittelbar nach operativen Eingriffen
- Hauttyp IV bis Hauttyp VI (nach Fitzpatrick)

Nachsorge:

- Unbedingt ca. 2 Wochen nach der Behandlung Sonnenschutzcreme mit hohem Lichtschutzfaktor verwenden
- Verwenden Sie zur Beruhigung eine feuchtigkeitsspendendes Serum wie die SKINthings Essence in Verbindung mit dem kühlenden SKINthings Tonic und / oder die beruhigende SKINthings Softener Crememaske
- Bitte **NIE** an der Haut zupfen oder gar an der Haut ziehen – wenn die Haut schuppt oder sich löst können Sie sie mit warmen Kompressen aufweichen und sanft abreiben

Einverständniserklärung

Ich habe die schriftliche Information erhalten und habe den Aufklärungsbogen mit meinem Behandler gemeinsam gelesen. Alle meine Fragen wurden umfassend, vollständig und verständlich beantwortet. Ich willige in die Peelingbehandlung ein, möchte sofort behandelt werden und verzichte auf die Bedenkzeit von 24 Stunden. Ich verpflichte mich, die oben aufgeführten Hinweise und Anweisungen meines Behandlers zu befolgen.

Datum:

Ort:

Unterschrift Kundin/ Kunde

Unterschrift Behandler

Erika Welten-Lüscher

Med. Praxisassistentin / Kosmetikerin / Visagistin
Nordic Walking Leiterin / SwissShape Coach

www.ew-cosmetics.ch

+41 76 392 38 63

Technikumstrasse 14 / 6048 Horw

of Switzerland
DEESE
Beratung




SWISS SHAPE
PARTNER



L I P O G E N