

Anrede

Titel

Vorname

Name

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

E-Mail

Natel / Mobile

Geburtstag

☐

Augenbrauen

☐

Lidstrich unten

☐

Lidstrich oben

☐

Eyeliner

☐

Lippenkontur

☐

Lippen-Schattierung

☐

Besondere Wünsche / Vereinbarungen:

Farbbezeichnung und Mischung

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

Sie haben sich für ein CONTOUR PUR Permanent Make-up entschieden. Nachdem Sie eine umfassende Beratung erhalten haben, lesen Sie bitte nachstehende Informationen sorgfältig durch. Bitte verlangen Sie unser Merkblatt für Sie persönlich, um auch zu Hause, nach Ihrer Behandlung, alle hier aufgeführten Punkte befolgen zu können.

1. Zu Beginn der Behandlung wird die von Ihnen gewünschte Kontur vorgezeichnet. Mit Ihrem Einverständnis wird die vorgezeichnete Kontur mittels einer feinen, sterilen Nadel und entsprechenden Farbpigmenten in die Haut mikroimplantiert. Während der Behandlung überwachen Sie selbst den Verlauf im Spiegel. Somit haben Sie die Möglichkeit der sofortigen Beanstandung von Form und Farbe.
2. Während der Behandlung kann es zu einer leichten Rötung oder Schwellung kommen, die nach 1-2 Tagen wieder abklingt. In Ausnahmefällen kann eine Schwellung der Augen bis zu 5 Tage anhalten.
3. Wenn Sie zu Herpes neigen, kann es nach einer Lippenbehandlung zur Herpesbildung kommen. Aus diesem Grund wurde Ihnen bei Terminvereinbarung zu einer Prophylaxe geraten.
4. Nach Beendigung der Behandlung ist die Farbe sehr intensiv, wird jedoch, je nach Hautbeschaffenheit bis zu 50% heller. Bitte beachten Sie, dass nach der ersten Behandlung die Kontur leicht unregelmässig werden kann. Je nach Hauttyp bzw. Aufnahme der Farbpigmente, ist eventuell eine Nachbehandlung nach 4 - 6 Wochen notwendig.
5. Die Haltbarkeit des Permanent Make-up beträgt ca. 2-3 Jahre, kann aber je nach Farbton und Hautbeschaffenheit auch schneller verblassen. Dies ist auch Aufgrund von extremen Lebenssituationen, wie z. B. Stress oder schweren Krankheiten nicht auszuschliessen.
6. Obwohl die Behandlung sehr gut vertragen wird, können Allergien nicht zu 100% ausgeschlossen werden.

Bitte beantworten Sie nun folgende Fragen mit JA oder NEIN:

	JA	NEIN
Neigen Sie zu Herpes*		
Lippen-Herpes*		
Augen-Herpes*		
Wurden Sie über eine Herpes-Prophylaxe aufgeklärt?*		
Nehmen Sie Cortison?		
Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente? Wenn ja, welche:		
Sind Sie Diabetiker:in?		
Sind Sie Bluter?		
Sind Sie Epileptiker:in?		
Befinden Sie sich in einer Chemotherapie?		
Haben Sie Hepatitis ____ A ____ B ____ C ____ D ?		
Sind Sie HIV positiv?		
Besteht eine Schwangerschaft?		
Neigen Sie zu Allergien? Wenn ja, welche:		
Leiden Sie unter sonstigen Hauterkrankungen? Wenn ja, welche:		
Besteht ein fieberhafter Infekt / eine Infektionskrankheit?		

* Angabe nur bei Buchung einer Lippenkorrektur erforderlich

Ich versichere, dass

	JA	NEIN
ich zum Zeitpunkt der Behandlung gesund bin		
ich keinen Alkohol oder Drogen konsumiert habe		
ich keine blutverdünnenden Mittel wie z.B. Aspirin eingenommen haben		
ich keine Hautanomalien habe, die den Heilungsprozess stören könnten		
ich bei Verletzungen eine normale Wundheilung habe (keine Rötungen, Schwellungen)		
ich zum Zeitpunkt der Behandlung keine Periode habe (evtl. erhöhte Schmerzempfindlichkeit)		
ich keine weiteren Fragen zur Behandlung habe		
alle Informationen vor der Behandlung gelesen habe		
Ich wünsche einen Allergietest vor der Behandlung		

Das Pauschalhonorar beträgt CHF _____ (wird von Contour Pur ausgefüllt)

Je nach Hauttyp bzw. Aufnahme der Farbpigmente, ist eventuell eine Nachbehandlung nach 4 - 6 Wochen notwendig (CHF 150,-). Eine weitere Nachbehandlung innerhalb von 6 Monaten wird nach Bedarf durchgeführt. Weitere Nachbehandlungen innerhalb eines Jahres werden nach Aufwand berechnet.

Sollten Informationen vorenthalten werden, die zur gesundheitlichen oder gar lebensbedrohlichen Gefährdung des Kunden oder des Studiopersonals führen, können rechtliche Schritte eingeleitet werden.

Ich bestätige, vorstehende Informationen gelesen und verstanden, sowie ein Merkblatt für zu Hause erhalten zu haben. Ich bin mit einer Permanent Make-up Behandlung einverstanden.

Datum

Unterschrift Kundin/Kunde

Liebe Kundin, lieber Kunde,

bitte beachten Sie nachfolgende Hinweise nach Ihrer Permanent Make-up Behandlung.

- Meiden Sie 7 Tage Sonne, Solarium, Salzwasser, Chlorwasser.
- An Ihrer Kontur nicht rubbeln und nicht kratzen.
- Keine eigenmächtige Entfernung der Pigmentkruste vornehmen.
- Keine Pflegecreme auf Lid- oder Augenbraunpigmentierung vornehmen, die Kruste soll trocken verheilen.
- Besonders nach einer Lippenkontur meiden Sie Sonne (Herpesgefahr!) und scharfe Speisen.
- Keine Kosmetikbehandlungen (Masken, Peeling, Massagen). Ca. 5 Tage.
- Keine Kosmetika auf die behandelten Stellen auftragen. Ca. 5 Tage.
- Eine minimale Schwellung oder Rötung kann mit gekühlten Pads beruhigt werden.
- Keine schwarzen Teebeutel, Bepanthen, Kamille oder ähnliches verwenden.

Speziell nach einer Lippenbehandlung zu beachten:

- Ausschließlich mit Pflegecreme GRAZIA pflegen.
- Bei Herpesbildung mit Zoviraxsalbe oder Engystol behandeln.
- Keinen Lippenstift oder Lipgloss auftragen, bis sich die feine Kruste abgelöst hat.
- Nach dem Abfallen der Kruste kann Ihre Kontur zunächst sehr hell wirken.
Diese dunkelt mit der Hautregeneration in den kommenden 2-4 Wochen etwas nach.
- Das gewünschte Farbergebnis kann bis zu 4 Wochen nach der Behandlung dauern.

Bitte beachten Sie alle Hinweise sorgfältig.

Somit haben Sie lange Freude an Ihrem Permanent Make-up und verhindern Infektionen.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!