

# hydracial®

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR BEHANDLUNG MIT HYDRACIAL™

HydraFacial ist die einzige Hydradermabrasion-Behandlung, die gleichzeitig Reinigung, Exfoliation, Extraktion, Hydratation und antioxidativen Schutz in sich vereint und dadurch ein klares und schönes Hautbild bei geringer oder keiner Ausfallzeit ergibt. Die Behandlung wirkt beruhigend, feuchtigkeitsspendend, ist nicht invasiv und im Allgemeinen nicht hautreizend. Wie bei den meisten Verfahren können die sichtbaren Ergebnisse von HydraFacial von Person zu Person variieren.

### **Was Sie erwarten können:**

- Es kann eine vorübergehende Reizung, Spannung oder Rötung der Haut auftreten. Dabei handelt es sich um normale Reaktionen, die normalerweise – je nach Empfindlichkeit der Haut – innerhalb von 72 Stunden verschwinden.
- Im behandelten Bereich kann ein Kribbeln oder Stechen auftreten, diese Empfindungen klingen allerdings bereits nach wenigen Stunden ab.
- Die Erfahrungen fallen je nach Kunde anders aus, bei einigen Kunden können die Symptome verzögert auftreten.
- Sie werden den Erfolg wahrscheinlich sofort nach der Behandlung sehen können: Ihre Haut fühlt sich seidig und glatt an und ist ein bis vier Wochen lang optimal mit Feuchtigkeit versorgt.
- Die Haut ist empfindlicher gegenüber Sonnenbrand und Sonnenschäden. Vermeiden Sie exzessive Sonnenexposition und benutzen Sie ein Sonnenschutzmittel mit einem Mindest-LSF 30.



### Haben Sie folgende Erkrankungen?

- Eine Autoimmunerkrankung, wie HIV, Lupus, Hepatitis, Sklerodermie  Ja  Nein
- Hautprobleme, wie Ekzeme, Dermatitis oder Ausschläge  Ja  Nein
- Eine aktive Infektion im Behandlungsbereich  Ja  Nein
- Melanome oder Läsionen mit Verdacht auf Malignität  Ja  Nein
- Aktiver Sonnenbrand  Ja  Nein
- Schwangerschaft oder Stillzeit  Ja  Nein
- Antikoagulantentherapie  Ja  Nein
- Neurologische Erkrankungen, wie Epilepsie  Ja  Nein
- Infektionen der Harnwege, einschliesslich der Nieren, Blase und Harnröhren  Ja  Nein
- Morbus Crohn  Ja  Nein
- Schilddrüsenüberfunktion  Ja  Nein
- Tiefe Venenthrombose  Ja  Nein
- Lymphödem  Ja  Nein
- Offene Wunden  Ja  Nein
- Aktive/Entzündliche Akne  Ja  Nein

### Haben Sie kürzlich?

- Accutane oder andere, ähnliche Medikamente benutzt?  Ja  Nein
- Andere ästhetische Behandlungen erhalten, wie Filler, Injektionspräparate oder Laser-Behandlungen?  Ja  Nein

### Ich bestätige Folgendes:

- Ich werde aggressive Peelings, Wachs und säurehaltige Produkte, die nicht Teil der empfohlenen Heimkur sind, in den behandelten Zonen mindestens 2 Wochen vor und nach der Behandlung vermeiden.
- Es können vor, während und nach der Behandlung mit HydraFacial Fotos gemacht werden, die nur mit meiner schriftlichen Einwilligung zu Erziehungs-, Promotions- oder Werbezwecken genutzt werden können.
- Mir wurde die bereitgestellte Information erläutert und alle Fragen zu meiner vollen Zufriedenheit beantwortet. Ich habe die Information gelesen und gebe meine Einwilligung zur Durchführung der HydraFacial-Behandlung durch die Belegschaft von .....
- Mit Meiner Unterschrift bestätige ich, die vorangegangene Information vollständig gelesen zu haben und in die Behandlung mit dem HydraFacial-System einzuwilligen. Diese Einverständniserklärung ist für alle zukünftigen HydraFacial-Behandlungen gültig. Ich werde das Personal über mögliche, zukünftige Änderungen meiner Krankheitsgeschichte benachrichtigen.

Name in Druckschrift: .....

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