

## Einverständniserklärung und Aufklärungsbestätigung

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- Ich erkläre, über alle möglichen Risiken, Nebenwirkungen/Komplikationen aufgeklärt worden zu sein.**
- Allergie/Überempfindlichkeit (gegen Medikamente, lokale Betäubung, Desinfektion, Latex, Bestandteile des Hyaluronfillers, Botox, ..)
  - vorübergehende Schwellung, Juckreiz, Schwindel, Erbrechen, lokale Hautreaktionen
  - stärkere Reaktionen mit akutem Kreislaufschock, schwerwiegendem Verlauf und bleibenden Schäden
  - Nachblutung, Bluterguss, Hämatom
  - Fieber, Rötung, Druckschmerz, Atemprobleme, Blutdruckprobleme
  - verzögerte Wundheilung, Abszess- und Fistelbildung, Infektion
  - Nekrose
  - Thrombose, Embolie, Infarkt
  - Nervenverletzungen, temporäre oder bleibende Lähmungen, Missempfindung, Gefühlsstörungen
  - Der Wirkstoff Heparin für die PRP Behandlung kann eine eventuell lebensbedrohliche Gerinnselbildung (HIT II) verursachen

- Ich versichere, eventuelle**
- Allergien/Ausweise (Mutterschaft, Allergie, ..)
  - Schwangerschaft/Stillzeit
  - Krankheiten, Autoimmunerkrankungen, infektiöse Erkrankungen
  - Alkohol/Schmerzmittel
  - Blutgerinnungshemmende Medikamente (ASS, Plavix, Marcumar, )
  - Medikamenteneinnahme (bes. Schlaf/Beruhigungsmittel, Antidiabetika, Blutdrucksenker)

**mitgeteilt bzw. vorgelegt zu haben.**

- Worauf ist zu achten:**
- bringen Sie medizinische Ausweise/Unterlagen mit!
  - kein Make Up an den Einstichstellen um Infektionen zu vermeiden
  - keine intensive Sonnenbestrahlung, kein Solarium oder Sauna
  - keine starke körperliche Betätigung, Sport, Fitness, Workouts für 48h

### EINWILLIGUNG

Über den geplanten Eingriff, Behandlungsalternativen, mögliche Risiken und Komplikationen wurde ich vollumfänglich aufgeklärt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass keinerlei offene und ungeklärte Fragen bestehen und bekunde hiermit meine Einwilligung zur Behandlung.

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Einwilligung zu folgendem Behandlungsverfahren/Gewebsunterfüllung

- Botox**
- Stirnfalten \_\_\_\_\_
  - Krähenfüße \_\_\_\_\_
  - Zornesfalte \_\_\_\_\_

(I.E. Einheiten Botulinumtoxin pro Areal)

- Hyaluronfiller**
- Nasolabialfalten \_\_\_\_\_
  - Marionettenfalten \_\_\_\_\_
  - Stirnfalten \_\_\_\_\_
  - Wangenknochen \_\_\_\_\_
  - Glow/Skinbooster \_\_\_\_\_
  - Hals/Dekolletee \_\_\_\_\_
  - Hände \_\_\_\_\_

(Pro Region verwendete ml)

- Lipolyse**
- Bauch \_\_\_\_\_
  - Oberschenkel \_\_\_\_\_
  - Knie \_\_\_\_\_
  - Arme \_\_\_\_\_
  - Cellulite \_\_\_\_\_

(pro Areal verwendete ml und Art des Lipolyticums)

- PRP (plättchenreiches Blutplasma aus Eigenblut)**
- Gesicht \_\_\_\_\_
  - Haare \_\_\_\_\_
  - Hände \_\_\_\_\_
  - Dekolletee \_\_\_\_\_
  - sonstige Region \_\_\_\_\_
  - Hautcreme PRP \_\_\_\_\_
  - Hautserum PRP \_\_\_\_\_

- Needling**

**Datum der Behandlung:**

\_\_\_\_\_

- Erstbehandlung
- Folgebehandlung

**Eingesetztes Material:**

- Hyaluronfiller
- Botox
- PRP

**Injektionsstellen:**



Der zu erwartende Behandlungserfolg stellt sich nach 2-3 Tagen ein, eine Garantie für ein zufriedenstellendes Ergebnis kann leider nicht gegeben werden. In manchen Fällen sind mehrere Behandlungen notwendig, um Ihr gewünschtes Resultat zu erreichen. Hyaluronfiller und Botox werden von jedem Organismus unterschiedlich schnell abgebaut, wodurch der ästhetische Eingriff eventuell wiederholt werden muss. Die Wirkungsdauer der Filler und Botulinumtoxin ist bedingt durch Alter, Hauttyp, sportliche Aktivität, angewandte Technik sowie Ihren Stoffwechsel.

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung für Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

Bezeichnung der Foto- bzw. Videoaufnahme

am: \_\_\_\_\_ (Datum der Entstehung der Fotos bzw. Videos)

durch: Dr. Samra Avdic (Veranlasser der Aufnahmen)

Zweck: Verwendung an der Webseite; Werbung; Social Media

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

mich damit einverstanden, dass die oben bezeichneten Foto-bzw. Videoaufnahmen von mir angefertigt, zum genannten Zweck eingesetzt und auf wie aufgeführt veröffentlicht werden.

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z. B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist gegenüber dem Veranlasser jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Veranlassers unterliegt.

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_