AQUAPURE

Firmenadresse:
_____
_____
_____
_____

Kundeninformationsbogen **Datum:** _____

VORNAME, NAME: _____

Sind Sie damit einverstanden, dass Behandlungsfotos gemacht werden: Ja / Nein

ÜBER AQUAPURE

AQUAPURE ist ein nicht-invasives, multifunktionales Gesichtspflegegerät, welches ein geklärtes und jünger aussehendes Hautbild liefert. Diese Behandlung ist ideal für alle Hauttypen, passend für ungleichmäßige Hauttöne; verstopfte Poren; ölige; dehydrierte oder trockene Haut: feine Linien und Falten.

Die Behandlungszeiten variieren, je nach Behandlungsziel oder individuell angepasster Behandlung*, zwischen 30 und 60 Minuten.

Die AQUAPURE Funktionen beinhalten:
AQUAPEEL mit drei verschiedenen kosmetischen Lösungen

- PEEL = zum Peeling
- SEBO = zur Sebumkontrolle
- REJUVE = für die Regeneration von Kollagen und Elastin

- Elektroporation zum effektiven Einschleusen von Wirkstoffen
- Ionen-Lifting zur Unterstützung der Hautstraffung, Förderung der Elastin- und Kollagenfasern, Einschleusen von Wirkstoffen
- KÜHLEN/HEIZEN zur Linderung von Überempfindlichkeit und Verbesserung der Hautregeneration nach dem Eingriff, Durchblutungssteigerung

*Die Ergebnisse können individuell variieren

AQUAPURE ist eine Tiefenreinigung, zudem wird die Haut durch kraftvolle natürliche Inhaltsstoffe genährt, die direkt auf die Hautschichten aufgetragen und eingeschleust werden.

SHR Germany

POTENZIELLE NEBENWIRKUNGEN DER AQUAPURE-BEHANDLUNG

- Die Haut kann einige Stunden nach der AQUAPURE-Behandlung leicht gerötet sein.
- Es kann zu leichten Schwellungen kommen.
- Selten, können nach der elektromagnetischen Stimulation in den Gesichtsbereichen Übelkeit und Schläfrigkeit auftreten.
- Bei Verwendung der apparativen Kosmetikaufsätze wie Elektroporation und Ionenlifting kann es zu einem schnelleren Abbau von Fillern wie Hyaluronsäure oder Botox kommen.

WAS NACH EINER BEHANDLUNG ZU BEACHTEN IST

- Um die Haut nicht zu sehr zu belasten/reizen, sollte circa 12 Stunden auf stark schweißtreibenden Sport, Sauna- und Solarium/Sonnenbäder und Chlor verzichtet werden.

BESTEHEN BEI IHNEN EINE ODER MEHRERE DER FOLGENDEN ERKRANKUNGEN

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

1. Leiden Sie an Hautkrankheiten? Ja ☐ Nein ☐

2. Neigen Sie zu Rötungen, Schwellungen oder Nesselsucht? Ja ☐ Nein ☐

3. Ist bei Ihnen eine Faltenunterspritzung mit Botox, Hyaluron oder Filler gemacht worden?
   Wenn ja, wo und wie lange liegt diese zurück?
   Ja ☐ Nein ☐
4. Sind Sie zurzeit schwanger? Stillzeit? Ja ☐ Nein ☐
5. Nehmen Sie Medikamente ein? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche

_____

_____

_____

_____

6. Leiden Sie momentan unter einer akuten Herpes Infektion Ja ☐ Nein ☐

Sonstige Bemerkungen:

SHR Germany

ZUSTIMMUNG DER BEHANDLUNG

KUNDENERKLÄRUNG

Ich habe alle zur Verfügung gestellten Informationen gelesen und verstanden und hatte die Möglichkeit, Fragen zur Art der Behandlung, den zu erwartenden Ergebnissen und möglichen Risiken und Komplikationen zu stellen.

Mir wurde erklärt, dass die Ergebnisse der AQUAPURE-Behandlung von Kunde zu Kunde variieren können. Ich verstehe, dass die Ergebnisse sofort nach der AQUAPURE-Behandlung zu sehen sein können.

Ich wurde auf Kontraindikationen und Vorsichtsmaßnahmen hingewiesen, die gegen eine Behandlung mit dem AQUAPURE sprechen. Alle Kontraindikationen und Vorsichtsmaßnahmen treffen nicht auf mich zu.

Ich verstehe, dass die AQUAPURE-Behandlung eine nicht-invasive Behandlung ist. Die Ergebnisse können nicht mit einem invasiven, chirurgischen Eingriff verglichen werden.

Name, Vorname (Kunde): _____

Unterschrift (Kunde): _____ **Datum**: _____

SHR Germany