

Einverständniserklärung für Kosmetische **Laser-Epilation** (**Haarentfernung**)

Der Unterzeichner bestätigt, über die Lasertherapie, Nachbehandlung und ggf. eintretende Komplikationen umfassend aufgeklärt worden zu sein.

Ein Informationsfaltblatt über die Haarentfernung mit einem Laser wurde dem Unterzeichner überreicht – dies hat er ausführlich gelesen und Fragen mit dem Behandler erörtert.

Insbesondere wurde auf folgende, sehr seltene Nebenwirkungen und Komplikationen hingewiesen :

- bei der Laserbehandlung wird ein prickelndes ,z.T.schmerzendes Gefühl wahrgenommen
- die Haut wird sich an der Behandlungsstelle für unterschiedliche Zeit röten
- es sind mehrere Behandlungen notwendig (normal 2-6,im Abstand von 4-6 Wochen)
- mit dem Laser wird eine langandauernde Enthaarung erzielt,eine dauerhafte Enthaarung ist in meisten Fällen möglich, oft wachsen nach Jahren die Haare dünner und langsamer nach (wenn überhaupt)
- Hyperpigmentierung(Hautverfärbung)
- Hypopigmentierung(weisse Flecken)
- Blasenbildung
- Narbenbildung

Es wurde ausdrücklich auf die Vermeidung von intensiver Sonneneinstrahlung während der ersten 4-6 Wochen nach der Laserepilation zur Vermeidung von

Pigmentierungsstörungen hingewiesen (Sonnencreme mit Lichtschutzfaktor ab 30).

Die Behandlung wird ausschliesslich privat abgerechnet. Die Abrechnung erfolgt nach individueller Honorarvereinbarung. Eine Erstattung durch die Gesetzlichen Krankenkassen ist nicht möglich.

Ich willige zu der Laserepilation in der mit dem Behandler festgelegten Körperregion ein. Über die Laserbehandlung, Nachbehandlung, mögliche Komplikationen und besondere Vorsorgemassnahmen wurde ich umfassend aufgeklärt und habe keine Fragen mehr.

Zu enthaarende Körperregion :

Patientenname :

Landau, den **Patienten-Unterschrift :**