

ANAMNESE UND AUFKLÄRUNG

Über Haarentfernung an folgenden stellen:

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| ☐ Oberlippe | ☐ Arme | ☐ Mönnerschultern |
| ☐ Kinn | ☐ Unterschenkel | ☐ Mönnerrücken |
| ☐ Gesicht | ☐ Beine | ☐ Po |
| ☐ Augenbrauen | ☐ Männerbrust | ☐ Bikini |
| ☐ Achseln | ☐ Männerbauch | ☐ Intimbereich |

Sonstige Körperregionen: _____

VOR UND NACHNAME

GEBURTSTAG

TELEFONNUMMER

ADRESSE, PLZ & ORT

BERUF

RÜCKSEITE/AUFKLÄRUNG:

AUFKLÄRUNG ÜBER SUGARING UND DAUERHAFTES HAARENTFERNUNG:

Am Tag der Haarentfernung sollen Sie bitte: kein Solarium, Sauna, Schwimmbad oder Thermalbad aufsuchen, kein Duschgel verwenden, bei Gesichtsenthaarung kein Make-up tragen, bei Achsel-Enthaarung 24 Stunden vorher keine Deos/Deo-Sticks verwenden, kein Aspirin oder andere Schmerzmittel einnehmen, atmungs-aktive Kleidung tragen, bei Brust-, Bauch-, Rücken-Enthaarung ein frisches T-Shirt und bei Intim-Enthaarung frische, lockere Unterwäsche (bestenfalls Baumwolle) für den Nachhauseweg mitbringen.

Innerhalb der nächsten 24 bis 72 Stunden nach der Haarentfernung (abhängig vom Hauttyp und dem behandelten Areal) sollen Sie: Arbeiten oder Tätigkeiten nur unter hygienischen Voraussetzungen durchführen, keine schweißtreibenden Aktivitäten vornehmen, um eventuelle Schmierfäden der Haut zu vermeiden bzw. zu reduzieren, kein Solarium, Sonnenbad, Sauna, Schwimmbad oder Thermalbad aufsuchen, kein Peeling der Haut vornehmen und bei Achsel-Enthaarung keine alkoholhaltigen Deos oder Deo-Sticks verwenden.

Grundsätzlich: Sie sollen KEINE andere Methode der Haarentfernung als Zwischenschönung verwenden, da der vorher bereits erzielte Anwendungserfolg dadurch beeinträchtigt werden kann.

... erfahrungsgemäß sind zunächst regelmäßige Anwendungen alle 4 bis 12 Wochen über einen Zeitraum von 12 bis 24 Monaten für einen sichtbaren dauerhaften Haarentfernungseffekt erforderlich. Jedoch hängt die Auswirkung bzw. der Langzeiteffekt des dauerhaften Epilationsverfahrens von der unterschiedlichen genetischen

INVERSTÄNDNISERKLÄRUNG...

Ich versichere, dass ich im Beratungsgespräch über die myhairfree Skin Sugaring-Methode, über die dazugehörigen Anwendungsabläufe und über die Heimpflege zu Hause aufgeklärt bzw. informiert wurde, alles verstanden habe, Angaben genau und wahrheitsgemäß gemacht habe, gesundheitliche Veränderungen sofort bekannt geben werde, auf eigene Gefahr und Verantwortung handle und mit der Anwendung und den AGB's einverstanden bin.

... hormonelle Veränderungen, wie Schwangerschaft, Wechseljahre oder die Einnahme von Medikamenten, erhöhter Stress sowie klimatische Umstellungen können auch zu vermehrtem Haarwachstum führen bzw. die Haarwuchsreduktion / den erzielten Anwendungserfolg durch die Regeneration verbleibender Basalzellen beeinträchtigen.

Voraussetzungen eingeschränkt sein. aufgrund hormoneller oder anlagebedingter / genetischer Kopfbehaarung, Kinn und Hals kann die Haarwuchsreduktion erforderlich machen. Insbesondere bei Männerbart, (z.B. aus Schläferfalten) und können Nachbehandlungen erhalten. Mit der Zeit bilden sich zudem wieder ganz neue Haare erwarten, eine 100-prozentige haarfreie Haut / Anwendung zu Haarwachstumszyklus ist aus biologischer Sicht auch nicht pauschalisiert werden. Aufgrund des natürlichen der erforderlichen Anwendungen oder des Zeitraumes, in dem die Haare in dem behandelten Areal reduziert bzw. entfernt sind, Daher können und dürfen bestimmte Aussagen über die Anzahl Disposition und dem Hormonhaushalt der einzelnen Person ab.

Vor und Nachname

Unterschrift

Datum

1. Welches Enthaarungsverfahren haben Sie bisher angewendet? (z.B. Wachs, Rasur, Sugaring?)

2. Haben Sie schon einmal eine Behandlung mit Laser/IPL erhalten? Wie lange ist das her?

3. Leiden Sie unter einer Krankheit? (z.B. Diabetes, Hyperhidrose, Immunschwäche, Bluter?)

4. Leiden Sie unter Allergie und/oder verstärkten Histamin-Ausschüttung? (z.B. Insektenstiche?)

5. Haben / hatten Sie Venenprobleme? (z.B. Besenreiser, Krampfadern?)

6. Haben Sie schon eine Schälkur/Mikrodermabrasion/Vitamin-A-Säurekur erhalten?

7. Befinden Sie sich in den Wechseljahren oder nehmen Sie Hormonpräparate ein?

8. Sind Sie schwanger oder stillen Sie?

9. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Welche?

10. Gibt es etwas zu beachten?

11. Welche Hautprobleme in Verbindung mit Haarentfernung möchten Sie gelöst haben?

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Eingewachsene Haare | ☐ Vergrößerte Poren | ☐ Trockene/verhornte Haut |
| ☐ Stoppeligen Haarwuchs | ☐ Hautverletzungen | ☐ Hautirritationen |
| ☐ Sonstige Probleme: | | |

Wie lange kämpfen Sie schon mit diesen Problemen?

Was ist Ihre derzeitige Strategie, um diese Probleme zu lösen?

12. Was würden Sie außerdem gern bei ihrer bisherigen Haarentfernung verbessern?

- | | |
|--|--|
| ☐ Weniger Zeitaufwand | ☐ Weniger Schmerzen bei der Anwendung |
| ☐ Längere Zeitintervalle ohne Haare | ☐ Nicht mehr Rasieren |
| ☐ Sonstiges: | |

13. Kennen Sie die Vorteile einer dauerhaften Haarwuchsreduktion mit myhairfreeskin?

- | | |
|--|--|
| ☐ Über Zeit weniger nachwachsende Haare | ☐ Längere Zeit mit haarfreier Haut zwischen Enthaarungsterminen |
| ☐ Feinere, dünnere und hellere Haare | ☐ Feinere, dünnere und hellere Haare |
| ☐ Schnellere und schmerzärmere Enthaarungen | ☐ Schnellere und schmerzärmere Enthaarungen |

Was würden diese Vorteile einer langfristigen Lösung für Sie bedeuten?