

### Einverständniserklärung

#### KUNDENINFORMATION:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Date of birth: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_  
Email Address: \_\_\_\_\_

#### EINFÜHRUNG IN DIE NORIA BEHANDLUNG

Das Konzept der Noria Behandlung basiert auf der natürlichen Fähigkeit der Haut, sich selbst zu reparieren, wenn sie körperliche Schäden wie Schnitte, Verbrennungen, Schürfwunden oder andere Verletzungen erleidet. Kleine "Mikroverletzungen" werden gezielt in die oberste Hautschicht gemacht, um den Heilungsprozess anzuregen. Dadurch bildet die Haut neues Kollagen, was dazu beiträgt, die Dehnungsstreifen weniger sichtbar zu machen, die Hauttextur zu verbessern und den Farbunterschied zu reduzieren.

#### ÜBER DEN ABLAUF

Die Behandlung erfolgt sicher und präzise mit einem sterilen Einwegnadelkopf. Die Behandlungssitzung dauert in der Regel etwa 40-90 Minuten, je nachdem, welche Bereiche behandelt werden. Während des gesamten Eingriffs werden aktivierende Wirkstoffe aufgetragen, um den Verjüngungsprozess zu stimulieren. Nach dem Eingriff ist Ihre Haut gerötet mit leichten Schwellungen und kann sich straff und empfindlich anfühlen.

#### RISIKEN DER NORIA BEHANDLUNG

Obwohl bei der Mehrheit der Patienten keine Komplikationen bei dieser Behandlung auftreten, ist es wichtig, dass Sie verstehen, dass Risiken bestehen. Die Noria Behandlung ist minimalinvasiv und verwendet einen Satz Mikronadeln, um mehrere, winzige Einstiche/Schnittwunden in der äußersten Hautschicht zuzufügen. Da die Haut durchdrungen wird, birgt sie von Natur aus Gesundheitsrisiken, darunter unter anderem die unten aufgeführten. Bevor Sie diese Einverständniserklärung unterschreiben, sollten alle gesundheitlichen Bedenken mit Ihrem Kosmetiker/in besprochen werden.

#### INFEKTION

Eine Infektion ist ungewöhnlich. Virus-, Bakterien- und Pilzinfektionen können jedoch jederzeit auftreten, wenn die Integrität der Haut beeinträchtigt ist. Sollte es zu einer Infektion kommen, müssen Sie sich an Ihren Arzt wenden.

#### PIGMENT-/FARBVERÄNDERUNG (Hyperpigmentierung)

Vorübergehend möglich, besonders bei Vernachlässigung der Nachsorge (mind. 4 Wochen Sonnenvermeidung).

#### NARBENBILDUNG

In seltenen Fällen können bei Personen mit Neigung zu Keloiden Narben entstehen. Bei einer solchen Reaktion sollte ein Arzt kontaktiert werden.

## SCHMERZEN

Leichte Schmerzen, Brennen oder Reizungen sind möglich, klingen jedoch meist innerhalb weniger Stunden ab.

## ANHALTENDE RÖTUNG, JUCKREIZ UND/ODER SCHWELLUNG

Juckreiz, Rötung und Schwellung sind normale Bestandteile des Heilungsprozesses.

## ALLERGISCHE REAKTION

Allergische Reaktionen sind selten, aber wenn sie auftreten, müssen Sie sofort Ihren Arzt kontaktieren.

## KEIN PERMANENTES ERGEBNIS

Verbesserung möglich, jedoch keine Garantie auf vollständige oder dauerhafte Entfernung. Um den gewünschten Effekt zu erzielen, können weitere Behandlungen erforderlich sein.

## SELBSTDEKLARATION:

Obwohl es unmöglich ist, alle potenziellen Risiken und Komplikationen aufzulisten, sollten Sie vor der ersten und bei allen zukünftigen Behandlungen alle notwendigen Angaben machen. Wenn Sie an einer der unten aufgeführten Krankheiten leiden, sollten Sie Aria Skin Studio darauf aufmerksam machen, BEVOR Sie diese Einverständniserklärung unterschreiben.

## KONTRAINDIKATIONEN GEGEN NORIA BEHANDLUNG:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Aktive Infektion jeglicher Art     | <input type="radio"/> Ekzeme  | <input type="radio"/> Rosacea  |
| <input type="radio"/> Hämophilie/Blutungsstörung         | <input type="radio"/> Psoriasis                                       | <input type="radio"/> Hormonersatztherapie                               |
| <input type="radio"/> Offene Wunden                      | <input type="radio"/> Diabetes  | <input type="radio"/> Mittel gegen Antidepressiva                        |
| <input type="radio"/> Sklerodermie                       | <input type="radio"/> Blutverdünnende Medikamente                     | <input type="radio"/> Schuppenflechte                                    |
| <input type="radio"/> Schwangerschaft                    | <input type="radio"/> Hautkrebs                                       | <input type="radio"/> Während Chemo-, Strahlen-<br>oder Kortisontherapie |
| <input type="radio"/> Herzkrankheiten/-anomalien         | <input type="radio"/> Keloide/Hypertrophe Narbenbildung               | <input type="radio"/> Dermatitis   |
| <input type="radio"/> Teleangiektasien/Erythem           | <input type="radio"/> Kollagen-Gefässerkrankung                       | <input type="radio"/> Kürzliche Laser-/<br>Haarentfernungsbehandlung     |
| <input type="radio"/> Vaskuläre Läsionen<br>(Hämangiome) | <input type="radio"/> Infektionskrankheiten wie<br>Hepatitis oder HIV |  |
| <input type="radio"/> Andere: _____                      |   |  |

- Ich stimme der Verwendung von anonymisierten Foto- und Videoaufnahmen meiner Behandlung durch Aria Skin Studio zu, um diese auf sozialen Medien und Online-Plattformen zu veröffentlichen.
- Ich bestätige, dass ergänzend zu diesem Vertrag die AGB der Aria Skin Studio, abrufbar unter [www.ariaskin.ch](http://www.ariaskin.ch) zur Anwendung kommen, ich diese gelesen habe und akzeptiere.
- Ich übernehme die volle Verantwortung für mögliche Risiken der Behandlung und entbinde Aria Skin Studio sowie alle Mitarbeitenden von jeglicher Haftung für mögliche Schäden oder Komplikationen.
- Ich erkläre mich mit der Durchführung der Noria Behandlung einverstanden, nachdem ich über die möglichen Risiken und Nebenwirkungen informiert wurde und alle meine Fragen beantwortet wurden.

Datum/Ort:

Unterschrift Kunde/in:

Datum/Ort:

Unterschrift Aria Skin:

ARIA SKIN STUDIO