



Einwilligungserklärung

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Einwilligungserklärung für:

_____ (Beschreibung der Maßnahme)

Die Stylistin hat mich in einer mir verständlichen Form über Art, Umfang und Durchführung der oben genannten Maßnahme aufgeklärt.

Mir wurden sowohl die Erfolgsaussichten als auch die zu erwartenden Folgen und Risiken der Maßnahme erläutert.

Mir wurde mitgeteilt, wie ich mich in der Zeit nach der Behandlung verhalten soll, damit ein optimales Behandlungsergebnis erzielt werden kann.

Verhaltensempfehlung: siehe Pflegehinweis!

Ich hatte Gelegenheit ergänzende Fragen zu stellen. Meine Fragen wurden mir ausführlich und gut verständlich beantwortet.

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Maßnahme durchgeführt wird.

(Ort, Datum)

(Kundin)

(Ort, Datum)

(Stylistin, Anne-Marie Nowak)

