

Einwilligung für Hautfüller

Informierte Zustimmung für Hyaluronsäure- und andere Dermalfillerinjektionen

Kundenangaben

Vorname *

Nachname *

E-Mail-Adresse *

Telefonnummer *

Geburtsdatum *

TT / MM / JJJJ

Behandlungsdetails

Füller-Produkt *

- | | |
|---|---|
| ☐ Juvederm (Voluma, Vollure, Volbella) | ☐ Restylane (Lyft, Silk, Defyne, Refyne) |
| ☐ Radiesse | ☐ Sculptra |
| ☐ RHA Collection | ☐ Revanesse Versa |
| ☐ Sonstiges | |

Behandlungsbereiche *

- | | |
|---|---|
| ☐ Lippen | ☐ Nasolabialfalten (Lachfalten) |
| ☐ Marionettenfalten | ☐ Wangen / Mittleres Gesichtsdrittel Volumen |
| ☐ Kinnaugmentation | ☐ Kieferkonturierung |
| ☐ Unter den Augen / Tränenrinne | ☐ Schläfen |
| ☐ Nichtchirurgische Rhinoplastik | ☐ Hände |

Gesundheitsscreening

Haben Sie bereits Hautfiller-Injektionen erhalten? *

- ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, beschreiben Sie bisherige Komplikationen

Haben Sie jemals permanente oder semi-permanente Füller erhalten (z. B. Silikon, PMMA)? *

- ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie in den letzten 2 Wochen zahnmedizinische Arbeiten durchführen lassen oder haben diese geplant? *

- ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie eine Vorgeschichte von Herpes labialis (Herpes simplex)? *

☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie Autoimmunerkrankungen? *

☐ Ja ☐ Nein

Risiken & Komplikationen

Mögliche Risiken und Komplikationen:

- Blutergüsse, Schwellungen und Rötungen an den Injektionsstellen (häufig, klingen in 1-2 Wochen ab)
- Asymmetrie, die möglicherweise eine Nachbesserung erfordert
- Knoten oder Beulen unter der Haut
- Tyndall-Effekt (bläuliche Verfärbung, besonders unter den Augen)
- Infektion an den Injektionsstellen
- Granulombildung (entzündliche Reaktion)
- Gefäßverschluss – Blockade eines Blutgefäßes, die zu Gewebeschäden oder in extremen Fällen zu Sehveränderungen oder Blindheit führen kann
- Hautnekrose (Gewebstod) bei Beeinträchtigung der Blutversorgung
- Migration des Produkts aus dem behandelten Bereich
- Allergische Reaktion (selten bei Hyaluronsäure-Füllern)

Hyaluronidase (Hyalenex) kann zur Auflösung von Hyaluronsäure-Füllern bei Komplikationen verwendet werden. Nicht-HA-Füller können nicht aufgelöst werden.

Ich verstehe, dass ein Gefäßverschluss eine ernsthafte, aber seltene Komplikation von Hautfiller-Injektionen ist, die zu Gewebeschäden, Hautnekrose oder Sehveränderungen führen kann. Ich verstehe die Wichtigkeit, sofort ärztliche Hilfe zu suchen, wenn ich nach der Behandlung ungewöhnliche Schmerzen, Blässe oder Sehveränderungen bemerke.

Ich verstehe das Risiko eines Gefäßverschlusses: _____

Ich bin über die möglichen Risiken und Komplikationen der Hautfiller-Behandlung informiert worden. Ich verstehe, dass die Ergebnisse variieren, Füller vorübergehend sind und weitere Behandlungen erforderlich sein können.

Ich bestätige alle oben beschriebenen Risiken: _____

Serviceprotokoll

Nur für den internen Gebrauch

	Datum	Bereich	Produkt / Chargennr.	Volumen (mL)
Eintrag 1				
Eintrag 2				
Eintrag 3				
Eintrag 4				
Eintrag 5				
Eintrag 6				

Einwilligung & Unterschrift

Ich stimme der Behandlung mit Hautfiller-Injektionen freiwillig zu. Ich bin über Vorteile, Risiken, Alternativen und mögliche Komplikationen informiert worden. Ich hatte die Gelegenheit, Fragen zu stellen, und alle meine Fragen wurden zufriedenstellend beantwortet. Ich verstehe, dass es sich um ein kosmetisches Wahlverfahren handelt und keine Ergebnisversprechungen gemacht wurden. Ich entbinde den Anbieter und die Praxis von der Haftung in Bezug auf diese Behandlung.

Ich bestätige, dass ich die obigen Informationen gelesen und verstanden habe und meine informierte Zustimmung gebe.

Ich habe die obigen Informationen gelesen und verstanden: _____

Unterschrift

Datum

Name in Druckschrift

Datum *

TT / MM / JJJJ

Dieses Formular wurde kostenlos von Consentify bereitgestellt

Consentify wandelt Formulare wie dieses in digitale Einwilligungserklärungen um, die Ihre Kunden auf ihrem eigenen Telefon per QR-Code unterzeichnen – mit automatischen PDFs, Kontraindikations-Flaggen und verschlüsselter Speicherung.

Kostenloser Plan verfügbar unter <https://getconsentify.com>.

Nur eine Vorlage. Überprüfen Sie diese vor der Verwendung mit Ihrem eigenen zugelassenen Fachmann oder Rechtsbeistand; die Anforderungen variieren je nach Rechtsprechung und Praxis.