

Vereinbarung und Einwilligung zur Anwendung des Rubin-Lasers

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

_____ Geb.-Datum: _____

Lokalisation / Preis pro Sitzung: _____

1. Die Häufigkeit der Anwendungen, um meine Hautveränderungen zu entfernen, hängt ab von:
 - der Tiefe und Dichte des Farbstoffes
 - der großemäßigen Ausdehnung der Hautveränderung
 - meiner körpereigenen Fähigkeit, auf die entstandene Reaktion im Anwendungsgebiet zu reagieren.
2. Mir ist bekannt, dass der Effekt der Anwendung nicht hundertprozentig sein muss, sondern durch verschiedene Faktoren eingeschränkt sein kann.
3. Ich habe die Informationsschrift zur Laseranwendung gelesen und die dort genannten Risiken zur Kenntnis genommen.
4. Die Kosten der ersten Behandlung einschließlich der Probe-Impulse betragen EUR100,-. Die Kosten der weiteren Behandlung betragen pro Sitzung zwischen EUR 100,- und EUR 700,-.
5. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die obenstehende Vereinbarung gelesen und verstanden zu haben und stimme der Anwendung des Rubin-Lasers bei mir zu.

Hannover, den

Unterschrift: _____