

Anamnese, Aufklärung, Einwilligung

Für Laser, IPL, Radiofrequenz und andere Anwendungen nach der NiSV – Muster, vor dem Einsatz an Gerät und Studio anpassen.



Vor jeder Anwendung beraten und aufklären, das in einem **Beratungsprotokoll** festhalten und das **Einverständnis** einholen; beides 10 Jahre aufbewahren und danach zum Jahresende löschen (§ 3 Abs. 1 Nr. 6 und Abs. 2 NiSV). Die **Gegenanzeigen der Gebrauchsanweisung** des Geräts gehen dieser Vorlage vor. Nur die Fragen stellen, die für das Verfahren nötig sind.

A · Angaben zur Person

Name, Vorname _____

Geburtsdatum oder Bestätigung: 18 Jahre oder älter ☐

Anschrift _____

Telefon, E-Mail _____

Geplante Behandlung: ☐ Haarentfernung mit Laser ☐ Haarentfernung mit IPL ☐ Radiofrequenz
☐ andere: _____

B · Anamnese alle Verfahren mit Licht

Frage	Antwort	Bemerkung
Sonnenbad, Solarium oder Selbstbräuner in den letzten Wochen?	☐ ja ☐ nein	
Hauterkrankung, Entzündung, offene Wunde oder Ausschlag im Behandlungsgebiet?	☐ ja ☐ nein	
Hautkrebs, jetzt oder früher, oder auffällige Muttermale im Behandlungsgebiet?	☐ ja ☐ nein	
Tätowierung oder Permanent Make-up im Behandlungsgebiet?	☐ ja ☐ nein	
Herpes im Behandlungsgebiet?	☐ ja ☐ nein	
Narben oder Neigung zu wulstigen Narben (Keloide)?	☐ ja ☐ nein	
Erhöhte Lichtempfindlichkeit durch eine Erkrankung?	☐ ja ☐ nein	
Medikamente, Kosmetika oder Nahrungsergänzungsmittel, die lichtempfindlich machen können, etwa Johanniskraut?	☐ ja ☐ nein	
Laufende ärztliche Behandlung oder andere Medikamente, eingenommen oder auf der Haut?	☐ ja ☐ nein	
Vermindertes Schmerz- oder Wärmeempfinden?	☐ ja ☐ nein	
Schwangerschaft oder Stillzeit?	☐ ja ☐ nein	
Epilepsie mit Lichtempfindlichkeit? Diabetes?	☐ ja ☐ nein	
Allergien oder andere bekannte Erkrankungen?	☐ ja ☐ nein	
Frühere Behandlungen dieser Art, und gab es dabei Probleme?	☐ ja ☐ nein	

Vom Studio: Hauttyp nach Fitzpatrick (I–VI), Bräunungsgrad _____

Vom Studio: Gegenanzeigen laut Gebrauchsanweisung geprüft ☐

Verfahren und Beratungsprotokoll

C · Zusätzlich je Verfahren

Frage	Antwort	Bemerkung
Haarentfernung: Haarfarbe und Haardicke im Behandlungsgebiet		
Haarentfernung: Haare in den letzten Wochen gezupft, gewachst oder epiliiert (außer Rasur)?	☐ ja ☐ nein	
Haarentfernung: plötzlich verstärkter oder ungewöhnlicher Haarwuchs? Dann ärztlich abklären lassen.	☐ ja ☐ nein	
Radiofrequenz: aktives Implantat, etwa Herzschrittmacher, oder Metallimplantat?	☐ ja ☐ nein	

D · Beratung und Aufklärung Beratungsprotokoll, § 3 Abs. 1 Nr. 6 NiSV

- ☐ **a) Anwendung und Wirkungen** erklärt: Ablauf, erwartbare Wirkung, Zahl und Abstand der Sitzungen
- ☐ **b) Risiken und Nebenwirkungen** erklärt, etwa Rötung, Schwellung, Verbrennung, Blasen, Krusten, Pigmentveränderungen, selten Narben, Augenschäden ohne Augenschutz; bei Haarentfernung Nachwachsen und paradoxer Haarwuchs, keine Garantie dauerhafter Haarfreiheit
- ☐ **c) Alternativen** und deren Risiken genannt: _____
- ☐ **d) Behandlungsplan** mit Gerät und den Umständen, nach denen die Einstellungen gewählt werden: _____
- ☐ **e) Fachärztliche Abklärung** vorab nötig? ☐ nein ☐ ja, empfohlen wegen: _____

Probebehandlung: Datum, Stelle, Einstellungen, Reaktion _____

Verhaltenshinweise vor und nach der Behandlung ausgehändigt am _____

Laienanhänger der Gebrauchsanweisung ausgehändigt am (soweit vorgesehen) _____

Beratung durch (anwendende Person), Datum _____

Einverständnis, Datenschutz, Sitzungen



E · Einverständnis zur Behandlung § 3 Abs. 2 NiSV

Ich wurde über die Behandlung, ihre Wirkungen, Risiken und Nebenwirkungen, Alternativen und den Behandlungsplan beraten und aufgeklärt (Teil D). Meine Fragen wurden beantwortet. Meine Angaben in Teil A bis C sind vollständig; Änderungen teile ich vor jeder Sitzung mit. Auf dieser Grundlage bin ich mit der Durchführung der Behandlung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kundin oder Kunde

F · Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten Muster – mit Ihrer Datenschutzberatung abstimmen

Ich willige ausdrücklich ein, dass [Name des Studios] meine Angaben zur Gesundheit aus diesem Bogen verarbeitet, um meine Eignung für die Behandlung zu prüfen, die Beratung zu dokumentieren und die Pflichten nach der NiSV nachzuweisen (Art. 9 Abs. 2 Buchst. a DSGVO). Die Einwilligung ist freiwillig. Ohne diese Angaben ist die Behandlung nicht möglich.

Ich kann die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Beratungsprotokoll und Einverständniserklärung bewahrt das Studio nach § 3 Abs. 2 NiSV 10 Jahre auf und löscht sie danach zum Jahresende. Weitere Informationen nach Art. 13 DSGVO enthalten die Datenschutzhinweise des Studios, die ich erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift Kundin oder Kunde

G · Sitzungsprotokoll

Datum	Stelle	Einstellungen	Reaktion, Änderungen seit der letzten Sitzung	Anwendende Person