

# Behandlungsdokumentation

incl. Datenschutzeinwilligung

## Persönliche Daten

Name der Kundin / des Kunden:

---

Geburtsdatum:

---

Telefonnummer:

---

Adresse:

---

## Hautanalyse

Hauttyp:

Normal  Trocken  Fettig  Mischhaut  Sensibel  Reif

Hautprobleme:

Akne  Rötungen  Pigmentflecken  Trockenheit  Fettglanz  Allergien

Aktuelle Pflegeprodukte:

---

Vorbehandlungen (z.B. Laser, Botox etc.):

---

Besondere Wünsche:

---

HS Ink & Beauty ° Hatice Savranoglu ° Bruckner Strasse 100, 63452 Hanau

© <https://www.hsinkbeauty.de>  [hsinkbeauty](https://www.instagram.com/hsinkbeauty)  [hs-ink-beauty@outlook.de](mailto:hs-ink-beauty@outlook.de)  +49 176 31369683

# Behandlungsdokumentation

incl. Datenschutzeinwilligung

## Behandlungsdaten

Art der Behandlung (z.B. AquaFacial, Microneedling, PMU, Tattoo, BB Glow):

---

Datum der Behandlung:

---

Behandlungsbereich (z.B. Gesicht, Lippen, Augenbrauen, Körperstelle):

---

Hauttyp / Hautzustand:

---

Ausgangszustand:

---

## Produkte & Geräte

Reinigung:

---

Peeling:

---

Wirkstoffe / Seren / Farben:

---

Pflege / Abschluss:

---

Verwendete Geräte / Methoden:

---

# Behandlungsdokumentation

incl. Datenschutzeinwilligung

## Behandlungsverlauf

Ablauf der Behandlung:

---

---

Besonderheiten:

---

Hautreaktionen / Verlauf:

---

Komplikationen (falls vorhanden):

---

## Nachsorge

Nachsorgehinweise:

---

## Empfohlene Heimpflege

Empfohlene Produkte:

---

Empfohlene Folgetermine:

---

# Behandlungsdokumentation

incl. Datenschutzeinwilligung

## Einwilligung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Behandlung, mögliche Risiken und die Nachsorge ausführlich aufgeklärt wurde. Ich stimme der Durchführung der oben genannten Behandlung zu.

## Datenschutzeinwilligung

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen und behandlungsbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung, Dokumentation und Nachsorge aller kosmetischen, PMU-, Tattoo- und Beauty-Behandlungen verarbeitet werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

## Unterschriften

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde/Kundin:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Behandler/in:

\_\_\_\_\_