



KARTEIBLATT für

(Narbenanpassung, Nadeldermabrasion...)

NAME:

GEBURTSDATUM:

Covid19 Vorsichtsmaßnahmen: Genesen, getestet oder geimpft

Zum Schutz aller beteiligten Personen ist die Bestätigung einer der 3 im „Grünen Pass“ anerkannten Covid19 Vorsichtsmaßnahmen anzugeben. Bitte beachten Sie, dass für jedes der 3 G's unterschiedliche Zeiträume* geltend sind!

*GENESEN: Frühestens 11 Tage nach bestätigter Infektion per PCR-Test für 180 Tage (6 Monate).
GETESTET: Heimtest mit Zertifikat: 24 Stunden ab Ausstellungszeitpunkt. Antigentest: 48 Stunden ab Ausstellungszeitpunkt. PCR-Test: 72 Stunden ab Ausstellungszeitpunkt.
GEIMPFT: Ab dem 22.Tag nach der Erstimpfung für 270 Tage (9 Monate) bei Erhalt aller notwendigen Teil-Impfungen.

1. Behandlung:

Datum:
Hautdesinfektion: Octenisept
Verwendete Desinfektion: Medizid Alpha Sprühdeseinfektion/Medizid Rapid Tücher
.....
Gewählter Farbton:
Chargennummer d. Farben:
Verwendete Nadeln:
Chargennummer der Nadeln:
Bemerkungen zur Behandlung:
.....
.....

Nachweis über die 3Gs:

☐ Genesen

☐ Getestet

☐ Geimpft

2. Behandlung:

Datum:
Hautdesinfektion: Octenisept
Verwendete Desinfektion: Medizid Alpha Sprühdeseinfektion/Medizid Rapid Tücher
.....
Gewählter Farbton:
Chargennummer d. Farben:
Verwendete Nadeln:
Chargennummer der Nadeln:
Bemerkungen zur Behandlung:
.....
.....

Nachweis über die 3Gs:

☐ Genesen

☐ Getestet

☐ Geimpft

3. Behandlung:

Datum:

Hautdesinfektion: Octenisept

Verwendete Desinfektion: Medizid Alpha Sprühdesinfektion/Medizid Rapid Tücher

Gewählter Farbton:

Chargennummer d. Farben:

Verwendete Nadeln:

Chargennummer der Nadeln:

Bemerkungen zur Behandlung:

.....

.....

Nachweis über die 3Gs:

☐ Genesen

☐ Getestet

☐ Geimpft

Datum:

Unterschrift Kund*in: