



LERNZIELKONTROLLE

Name: _____

Datum: _____

Partie: _____

	FRAGEN	JA	NEIN
1.	Beratungsgespräch		
2.	Einverständniserklärung ausgefüllt und vor der Behandlung unterschrieben		
3.	Abdeckung der Kundin/des Kunden mittels Häubchen		
4.	Liege/Arbeitsplatz desinfiziert		
5.	Persönliche Hygiene (Mundschutz, Hände, Haare)		
6.	Kundenhygiene und Hautdesinfektion (Augenpartie gereinigt + desinfiziert)		
7.	Wahl der Wimpernlänge		
8.	Abstand Wimper zum Lidrand		
9.	Hygiene am Arbeitsplatz während dem Wimpernkleben		
10.	Sicherheit beim Umgang mit der Kundin/dem Kunden		
11.	Karteikarte angelegt		
12.	Pflegehinweis der Kundin/dem Kunden mitgegeben		



13.	Liege/Arbeitsplatz nach der Behandlung desinfiziert		
14.	Pinzetten nach der Behandlung desinfiziert		
15.	Ausrichtung der Kunstwimper		
16.	Kunstwimperanzahl erreicht		
17.	Pinzettenhaltung und sichere Handhabung der Pinzetten		
18.	Produktkenntnisse		
19.	Unterer Wimpernkranz ausreichend abgeklebt		
20.	Lidhebung		
21.	Klebermenge ausreichend		
22.	Kontraindikationen bekannt		
23.	Abschließende Kontrolle		
24.	Produkt		

DATUM: _____

PRÜFER*IN: _____