

ARBEITSDOKUMENTATION PIERCING

Wird vom Piercer ausgefüllt

Art des Piercings: _____

Körperstelle: _____

Ausführender: _____

Ort & Datum: _____

Nadel Ch.: _____

Schmuck Ch.: _____

Beratung & Kostenvoranschlag

Nachbehandlung & Risiken erklärt

Hautreinigung

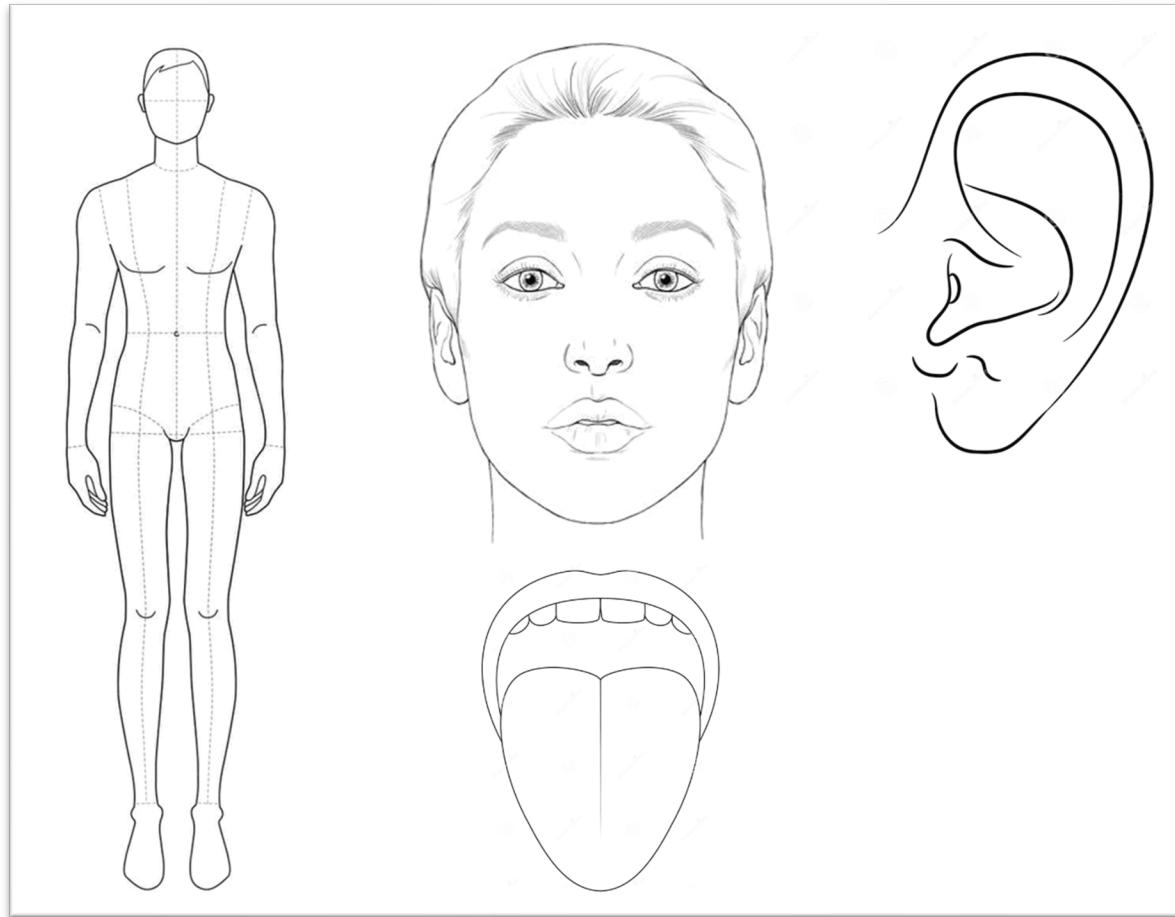
mit: _____ Ch.: _____

Hautdesinfektion

mit: _____ Ch.: _____

Verbandsmaterial: _____

Pflegeempfehlung ausgehändigt



Sonstiges: _____
