

ARBEITSDOKUMENTATION PIERCING

Wird vom Piercer ausgefüllt

Art des Piercings: _____

Körperstelle: _____

Ausführender: _____

Ort & Datum: _____

Nadel Ch.: _____

Schmuck Ch.: _____

☐ Beratung & Kostenvoranschlag

☐ Nachbehandlung & Risiken erklärt

☐ Hautreinigung

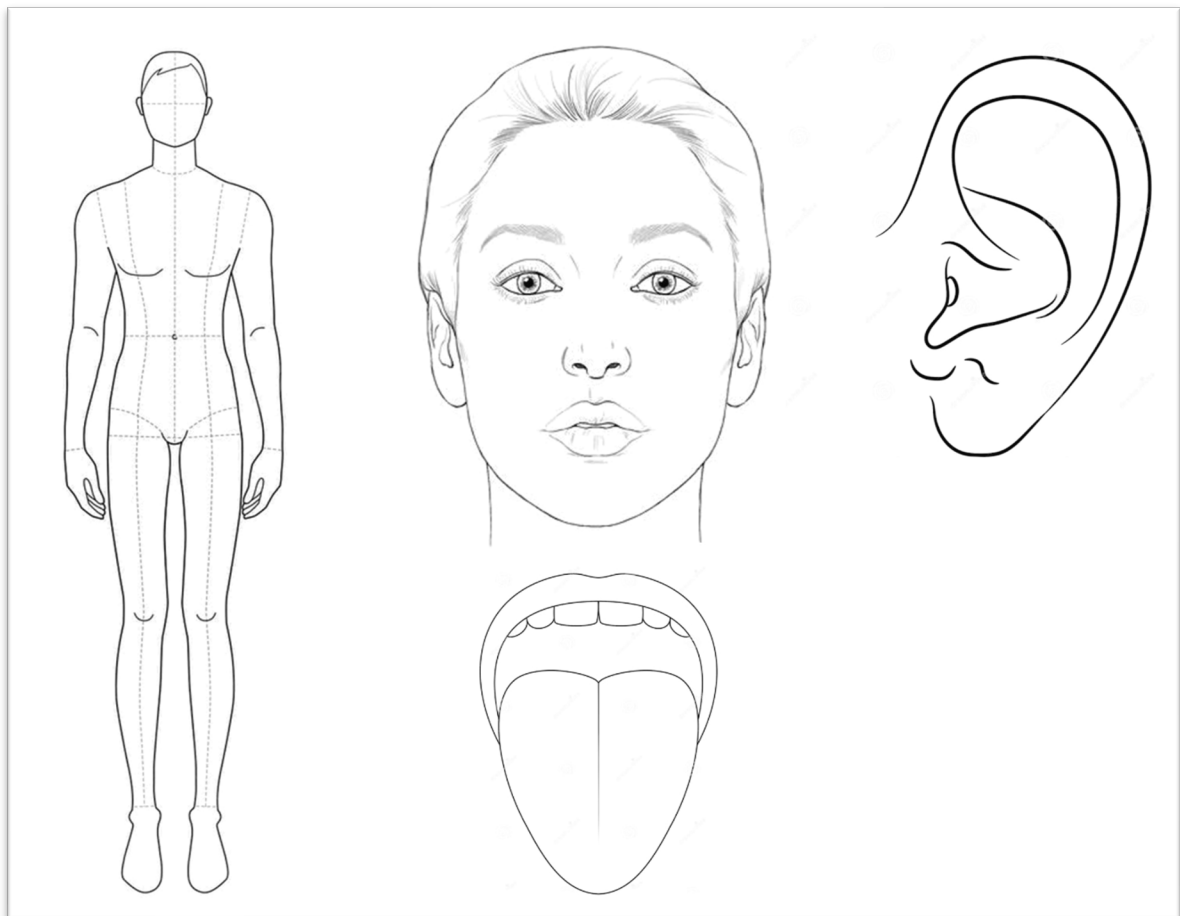
mit: _____ Ch.: _____

☐ Hautdesinfektion

mit: _____ Ch.: _____

☐ Verbandsmaterial: _____

☐ Pflegeempfehlung ausgehändigt



Sonstiges: _____
