



SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR ÄSTHETISCHE CHIRURGIE
SOCIÉTÉ SUISSE DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE

Datum / Date: _____

Fragebogen Umfrage Komplikationen mit Hyaluronsäure Injektionen

Questionnaire de l'enquête sur les complications d'injections d'acide hyaluronique

Angaben Patient / Données du Patient:

Geschlecht/ Sexe: M / H F / F Jahrgang / Année de naissance: _____

Behandlungsdatum / Date du traitement: _____

Behandelnde Person / Personne traitant:

Arzt / Médecin Spezialität / Spécialité _____

Kosmetikerin / Esthéticienne Pflegefachfrau / Personne soignante Andere / Autre

Produktename und injizierte Menge Hyaluronsäure / Nom du produit et quantité injectée d'acide hyaluronique:

Injektionsstelle / Lieu de l'injection: Gesicht / Visage Andere Lokalisation / Autre localisation

Wo / Ou _____

Beschreibung der Komplikationen / Description des complications:

Anschliessende Behandlung: Art und Dauer / Traitement ultérieur: genre et durée:

Bleibende Schäden / Dommages permanents:

Bezahlung der Nachbehandlung / Rémunération du traitement ultérieur:

Selbst / Soi même Krankenkasse / Caisse maladie

Andere / Autres: _____

Die/Der Patientin/Patient ist mit der Verwendung der anonymisierten Angaben zu Ausbildungszwecken einverstanden / Le patient consent à l'utilisation des données anonymes à des fins éducatives.

Unterschrift PatientIn / Signature du patient

Unterschrift Arzt / Signature du médecin

Bitte Fragebogen einsenden an das Sekretariat der SGAC / Merci de renvoyer le questionnaire au secrétariat de la SSCE: Ruth Barbezat info@sgac-ssce.ch