

## Faltenbehandlung mit Botulinumtoxin (Botox)

Mit den Jahren entstehen Falten, die auch im entspannten Zustand sichtbar sind. Falten sind das Resultat der biologischen, natürlichen Hautalterung.

Dies führt häufig zu einem **unerwünschten müden, zornigen oder traurigen Gesichtsausdruck**, der von vielen Menschen als störend empfunden wird. **Sie fühlen sich zumeist jünger, als ihre Haut sie erscheinen lässt.**

Ziel einer **Botulinumtoxin-Behandlung (Botox)** ist die **Verminderung der Muskelanspannung** und das **Glätten der bereits vorhandenen Falten**.

Das geschieht durch das natürliche Protein Botulinumtoxin A, das Muskelkontraktionen vermindert. Botulinumtoxin Typ A ist einer der am meisten erforschten Wirkstoffe der Welt, der sich über Jahrzehnte als wirksam, nebenwirkungsarm und zuverlässig erwiesen hat.

Die bewusste oder unbewusste mimische Aktivität wird so reduziert, wodurch die dynamische Faltenbildung abnimmt und die Haut regeneriert wird.

**Der Entstehung neuer Falten wird wirksam vorgebeugt.**

Die Behandlung dauert nur wenige Minuten. Die Wirkung setzt nach 3 bis 7 Tagen ( in seltenen Fällen auch innerhalb von 14 Tagen) ein und hält ca. 3 bis 4 Monate an - in nach individuellem Stoffwechsel und Lebensführung. Nach mehrmaliger, nachfolgender Anwendung kann die Dauer auf ca. 7 bis 10 Monate verlängert werden.

Alltagsaktivitäten können ohne Probleme sofort nach der Behandlung wieder aufgenommen werden, es besteht **keine** Fahruntüchtigkeit.

### **Ablauf:**

1. Treffen: Beratung und Aufklärung,
2. Treffen: Photodokumentation und Behandlung
3. Treffen: Therapiekontrolle in 2-3 Wochen nach Behandlung und Photodokumentation

**Die Faltenbehandlung mit Botulinumtoxin lässt Ihr Gesicht wacher, freundlicher und jugendlicher aussehen.**

**Übrigens: Wir behandeln natürlich auch Männer ;-)**



## Terminanfrage für eine Botox-Behandlung

**Sie haben mit untenstehendem Formular die Möglichkeit, uns Ihren Terminwunsch -gerne ganz diskret- online mitzuteilen.**

Einfachauswahl

Bitte wählen Sie eine gewünschte Behandlung aus .. ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Ich bin bereits Patient/in

Zustimmung \*

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten - gemäß der Datenschutzerklärung - zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. \*

\* Pflichtfelder

Absenden