Dr. Mustafa Aydınol

Ausgabe: September 2026

PATIENTENRATGEBER

Der Ratgeber zur Brustchirurgie

Vergrößerung, Straffung und Verkleinerung. Was ich jeder Patientin vor einer Brust-OP in Istanbul erkläre: welcher Eingriff zu welcher Brust passt, wie Implantate gewählt werden und wie Ihre Genesung wirklich aussieht.



Dr. Mustafa Aydınol

Plastischer, rekonstruktiver und ästhetischer Chirurg, Istanbul

- ISAPS-Mitglied
- Türkische Gesellschaft für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie
- Genehmigung für Gesundheitstourismus, Türkisches Gesundheitsministerium

Bevor Sie beginnen

Brustchirurgie ist nicht gleich Brustchirurgie. Eine Vergrößerung, eine Straffung, eine Straffung mit Implantaten und eine Verkleinerung behandeln unterschiedliche Probleme, hinterlassen verschiedene Narben und erfordern eine jeweils andere Genesung. Die Wahl des richtigen Eingriffs für Ihre Brust ist wichtiger als alles andere in diesem Leitfaden.

Die Frage, die jede Patientin zuerst stellt, ist die nach der Größe. Die Frage, die ich zuerst beantworte, ist die nach der Passform. Ihr Körperbau, Ihr Gewebe und die Position Ihrer Brustwarze bestimmen den Plan, nicht eine Zahl aus den sozialen Medien.

Lesen Sie diesen Leitfaden in Ihrem eigenen Tempo. Wenn Sie bereit sind, senden Sie mir einige Fotos. Ich werde Ihnen ehrlich sagen, welche Operation Ihre Brüste benötigen und ob Sie überhaupt eine brauchen.

Dr. Mustafa Aydınol

In diesem Leitfaden

01 Was Brustchirurgie leisten kann und was nicht

02 Implantate: Größe, Typ und Platzierung

03 Welcher Eingriff zu Ihrer Brust passt

04 Straffung und verkleinerung: Die Narbe folgt der Brust

05 Ergebnisse aus meiner Praxis

06 Sind Sie ein guter Kandidat?

07 Die Operation

08 Ihre Tage in Istanbul

09 Nach Ihrer Heimreise

10 Risiken und ehrliche Grenzen

11 Wie man Vorher-Nachher-Fotos richtig liest

12 Fragen, die Sie jedem Chirurgen stellen sollten

13 Kosten und wie Sie ein Angebot erhalten

14 Über Dr. Aydınol und Ihren nächsten Schritt

01

Was Brustchirurgie leisten kann und was nicht

Die Brustchirurgie verändert drei Dinge: Volumen, Position und Größe. Die meisten Enttäuschungen entstehen, wenn das falsche Problem behandelt wird, etwa ein Implantat bei einer hängenden Brust oder eine Straffung bei einer Brust, die einfach nur klein ist.

Ich beurteile jede Brust nach drei Kriterien

Volumen

Gibt es zu wenig oder zu viel? Ein Implantat, Eigenfett oder beides fügen Volumen hinzu; eine Verkleinerung entfernt es und bringt die Brust in Proportion zu Ihrem Körper.

Position

Wo die Brustwarze im Verhältnis zur Unterbrustfalte sitzt. Wenn sie abgesunken ist, benötigt die Brust eine Straffung, mit oder ohne Implantat.

Gewebe

Hautelastizität, Gewebedicke und die Form der Brustwand. Diese entscheiden über das Implantat, seine Platzierung und die Länge der Narbe.

Was Brustchirurgie nicht leistet

- Ein Implantat strafft keine Brust, die deutlich abgesunken ist. Oft ist eine Straffung die ehrliche Empfehlung, und das werde ich Ihnen direkt sagen.
- Eine Straffung fügt kein Volumen hinzu. Sie stellt Position und Form wieder her; die Brust wird durch die Hautentfernung geringfügig kleiner.
- Sie hält die Zeit nicht an. Schwangerschaft, Gewichtsveränderungen und das Alter werden Ihre Brüste weiterhin verändern, und Implantate sind keine lebenslangen Vorrichtungen.

Sie sind unsicher wegen eines Implantats oder einer großen Größe?

Eigenfett-Transfer

Ihr eigenes, durch Fettabsaugung gewonnenes Fett ermöglicht eine dezente Vergrößerung um eine halbe bis eine Körbchengröße. Ein Teil davon wird resorbiert, daher können ein oder zwei Sitzungen geplant werden.

Komposit-Ansatz

Ein kleineres Implantat, das mit Eigenfett überdeckt wird: für einen weicheren Übergang bei schlanken Patientinnen mit dünnem Gewebe. Dies ist Teil meiner publizierten klinischen Arbeit.

Die ehrliche Grenze: Fett kann eine hängende Brust nicht anheben und keine massive Größenänderung bewirken. Dafür ist ein Implantat, eine Straffung oder beides erforderlich. mustafaaydinol.com/de/brust-aesthetik/

02

Implantate: Größe, Typ und Platzierung

Die Implantatwahl ist Maßarbeit, kein Shopping. Ich messe die Basisbreite Ihrer Brust, die Gewebedicke, die Hautelastizität, die Form der Brustwand und die Position der Falte; danach probieren wir gemeinsam Sizer aus.

Typ und Profil

Ich verwende kohäsive Silikongel-Implantate von etablierten Herstellern mit internationaler Sicherheitsbilanz. Runde Implantate eignen sich für die meisten Ziele; über das Profil (wie weit das Implantat nach vorne ragt) erfolgt die Feinabstimmung.

Platzierung und Schnittführung

Bei den meisten meiner Patientinnen erfolgt eine Dual-Plane-Platzierung (teilweise unter dem Muskel), was besonders bei schlanken Patientinnen mit dünnem Gewebe vorteilhaft ist. Über dem Muskel, unter der dünnen Faszie, die den Brustmuskel bedeckt (subfaszial), kann richtig sein, wenn das Gewebepolster ausreichend ist. Ich bevorzuge einen Schnitt in der Unterbrustfalte, wo die Narbe verborgen bleibt.

Halten Implantate ein Leben lang?

Nein. Viele Patientinnen behalten dieselben Implantate fünfzehn Jahre oder länger, und es gibt kein festes Datum für einen Austausch. Planen Sie jedoch unter der Annahme, dass irgendwann ein Wechsel nötig sein könnte. Wenn Ihre Implantate älter als sechs Jahre sind und nie kontrolliert wurden, lassen Sie einen Ultraschall machen.

Eine aus sozialen Medien kopierte Kubikzentimeter-Zahl ist kein Plan. Die Zahlen einer anderen Frau zu kopieren ist, als würde man deren Korrekturbrille tragen: Das Produkt ist identisch, das Ergebnis nicht.

03

Welcher Eingriff zu Ihrer Brust passt

Implantat, Schnitt in der Falte

Brustvergrößerung

Für Brüste, die im Verhältnis zum Körperbau klein sind, bei Volumenverlust nach Schwangerschaft oder Gewichtsabnahme oder bei Asymmetrie, sofern die Brustwarze noch auf oder über der Falte liegt.

Kleineres Implantat und Fett

Komposit-Augmentation

Ein kleineres Implantat mit strukturellem Eigenfett-Transfer für schlanke Patientinnen mit dünnem Gewebe, leichter Asymmetrie oder nach Gewichtsabnahme. Es muss genügend Fett für die Entnahme vorhanden sein.

Ohne Implantat

Eigenfett-Transfer

Eine dezente Veränderung von einer halben bis zu einer Körbchengröße mit Eigenfett, für Patientinnen, die kein Implantat wünschen und über Fettreserven verfügen.

Narbe je nach Erschlaffungsgrad

Bruststraffung

Für Brüste, die abgesunken sind. Die Brustwarze wird angehoben und das Gewebe neu geformt; Fülle im oberen Brustbereich kann durch Eigengewebe oder Fett erreicht werden.

Meist einzeitig

Straffung mit Implantaten

Für eine Brust, die abgesunken ist und an Volumen verloren hat. Anspruchsvoller: Die Straffung strafft die Haut, während das Implantat sie dehnt. Zweizeitig, wenn die Erschlaffung stark und das Implantat groß ist.

Entlastung und Formgebung

Brustverkleinerung

Für schwere Brüste, die Nacken-, Schulter- und Rückenschmerzen, einschneidende BH-Träger oder Hautausschläge verursachen. Typischerweise ein bis drei Körbchengrößen kleiner, inklusive Straffung.

Oft in derselben Operation geplant

- Bauchdeckenstraffung und Fettabsaugung als Mommy Makeover
- Fettabsaugung an der Flanke und im Bereich der Achselhöhle
- Eigenfett-Transfer in die obere Brust oder in das Gesäß
- Implantatentfernung mit Straffung für Patientinnen, die ihre Implantate entfernen lassen möchten

> Maximal drei größere Straffungen erfolgen in einer Sitzung; eine Bruststraffung oder -verkleinerung zählt als eine davon. Kombinationen werden im Voraus als eine Operation und eine Genesung geplant.

04

Straffung und verkleinerung: Die Narbe folgt der Brust

Beide Operationen heben die Brustwarze an und formen die Brust neu. Wie weit die Brust abgesunken ist und wie viel überschüssige Haut vorhanden ist, entscheidet über die Narbenführung. Ich wähle die kürzeste Narbe, die das Ergebnis tatsächlich stabil halten kann.

Um den Warzenhof (periareolär)

Nur bei leichter Erschlaffung und guter Hautqualität. Hebt die Brustwarze um ein bis zwei Zentimeter an und kann den Warzenhof verkleinern. Bei stärkerer Erschlaffung angewendet, flacht es die Brust ab und verbreitert die Narbe.

Vertikal (Lollipop-Schnitt)

Der Standard bei moderater Erschlaffung sowie kleinen bis mittleren Verkleinerungen. Verengt die Basis und sorgt für eine projektiertere Form. Die Narbe sieht anfangs auffällig aus und heilt über ein Jahr hinweg gut ab.

Anker-Schnitt (umgekehrtes T)

Bei starker Erschlaffung, sehr lockerer Haut nach Gewichtsabnahme und großen Verkleinerungen. Fügt eine Narbe in der Unterbrustfalte hinzu, die im Stehen von der Brust selbst verdeckt wird.

Wie ich Gefühl und Stillfähigkeit schütze

- Die Brustwarze bleibt mit einem Stiel (Pedikel) verbunden, einer Gewebebrücke, die Blut- und Nervenversorgung sichert. Sie wird versetzt, nicht abgetrennt.
- Bei den meisten Verkleinerungen verwende ich einen superomedialen Stiel; bei sehr großen Brüsten ist ein inferiorer Stiel eine Alternative.
- Nur in Extremfällen wird die Brustwarze entfernt und als Transplantat wieder aufgesetzt. Dies ist selten, bedeutet den Verlust von Gefühl und Stillfähigkeit und ich teile Ihnen dies vorab mit.
- Das bei einer Verkleinerung entfernte Gewebe wird gewogen und zur routinemäßigen Pathologie geschickt.

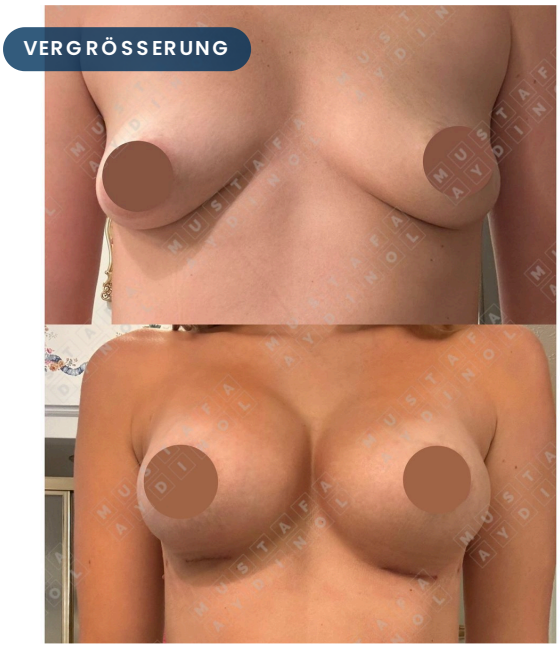
Wann ist der richtige Zeitpunkt?

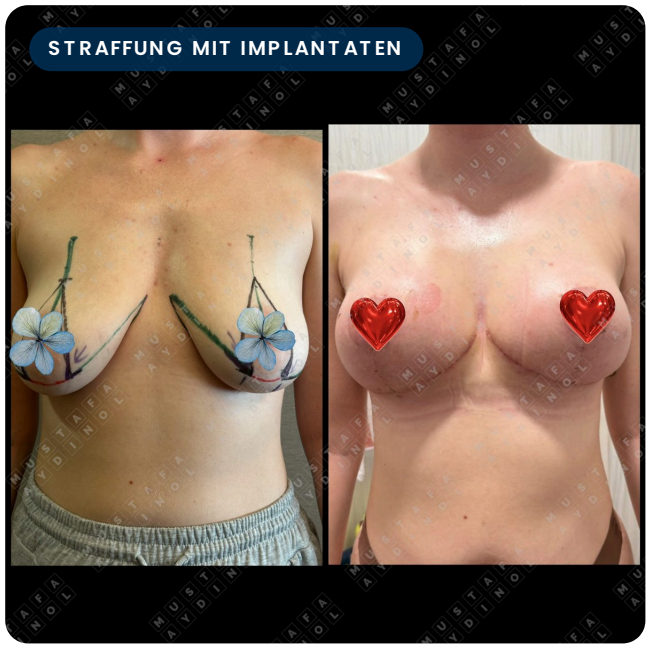
Wenn Ihr Gewicht stabil ist (meist seit vier bis sechs Monaten) und Sie keine baldige Schwangerschaft planen. Falls doch, ist es meist besser, bis danach zu warten. Nach massivem Gewichtsverlust benötigen die meisten Patientinnen den Anker-Schnitt.

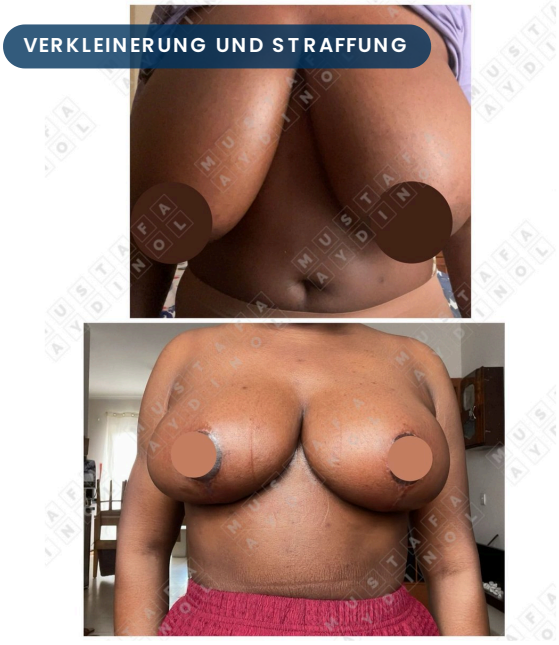
05

Ergebnisse aus meiner Praxis

Dies sind meine eigenen Patienten, fotografiert vor und nach der Operation.







Drei Patienten

Drei verschiedene Operationen

Eine Brustvergrößerung mit Implantaten, eine Bruststraffung mit Implantaten und eine Brustverkleinerung mit Straffung. Auf jedem Foto ist „Vorher“ oben oder links, „Nachher“ unten oder rechts.

Weitere Ergebnisse



Bruststraffung ohne Implantate

Mit Bauchdeckenstraffung, 360-Grad-Liposuktion und BBL, Alter 60. Vorher (links) und eine Woche nachher (rechts).



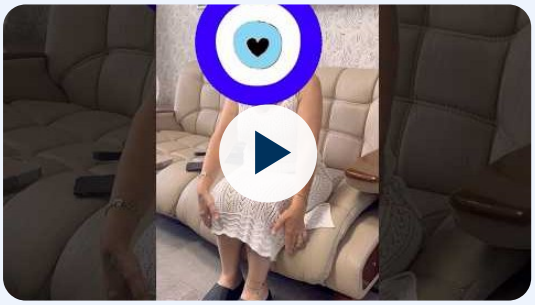
Bruststraffung mit Implantaten nach 30 kg Gewichtsabnahme

Teil eines Mommy Makeovers mit Bauchdeckenstraffung, Fettabsaugung und BBL, Alter 28. Vorher (links) und eine Woche nachher (rechts).



Brustvergrößerung

Nach der Operation. Einige Patientinnen geben die Erlaubnis nur für Nachher-Fotos.



PATIENTENGESCHICHTE

Kapselkontraktur nach Bruststraffung mit Implantaten: Die deformierten Implantate wurden ersetzt und die Kontraktur behandelt.

Zum Ansehen scannen

Weitere Ergebnisse: mustafaaydinol.com/de/vorher-nachher-galerie/

06

Sind Sie ein guter Kandidat?

Die richtige Operation hängt von Ihrer Brust ab, nicht von einer Größe. Die besten Kandidatinnen sind in guter allgemeiner Gesundheit, haben ein stabiles Gewicht und wissen genau, was sie stört.

Die meisten meiner Brust-Patientinnen lassen sich in drei Gruppen einteilen

Zu wenig Volumen

Kleine Brüste für den Körperbau oder Volumenverlust nach Schwangerschaft, Stillzeit oder Gewichtsabnahme, wobei die Brustwarze noch an der richtigen Stelle sitzt. Eine Vergrößerung mit Implantat, Eigenfett oder beides.

Erschlaffung

Nach Schwangerschaft, Stillzeit, Gewichtsabnahme oder natürliche Erschlaffung. Eine Straffung, mit oder ohne Implantat; nach massivem Gewichtsverlust meist im Anker-Schnitt.

Zu schwer

Nacken-, Schulter- und Rückenschmerzen, einschneidende Träger, Ausschläge unter der Brust, Einschränkungen beim Sport. Eine Verkleinerung, bei der es ebenso sehr um Entlastung wie um die Form geht.

Wann ich nein sagen werde, oder noch nicht

- Ihre Brust ist abgesunken und Sie wünschen sich nur ein Implantat. Oft reicht das nicht aus, und das werde ich Ihnen direkt sagen.
- Ihr Gewicht ändert sich noch, auch unter gewichtsreduzierenden Medikamenten. Ich möchte es normalerweise vier bis sechs Monate lang stabil haben.
- Sie planen eine baldige Schwangerschaft. Es ist meist besser, bis danach zu warten.
- Sie wünschen eine Größe, die Ihr Gewebe nicht tragen kann, oder eine erneute Vergrößerung. An einem gewissen Punkt ist es meine Aufgabe, Nein zu sagen.

07

Die Operation

ANÄSTHESIE

Vollnarkose, in einem akkreditierten Krankenhaus

OPERATIONSZEIT

Vergrößerung 1 bis 1,5 Std.; Straffung 2 bis 3 Std.; Verkleinerung 3 bis 4 Std.

KRANKENHAUS

Eine Nacht

DRAINAGEN

Meist Entfernung an Tag zwei oder drei, abhängig von der Fördermenge innerhalb von 24 Stunden

Ich plane eine Verkleinerung nach Proportionen, nicht nach einer versprochenen Körbchengröße. Das Gewebe selbst setzt das Limit, daher garantiere ich keine Körbchengröße.

Nähte, Narben und Verbände

Die Haut wird schichtweise mit selbstauflösenden Fäden verschlossen, sodass kein Fadenzug nötig ist. Nach einer Vergrößerung liegt die Narbe in der Unterbrustfalte; nach einer Straffung oder Verkleinerung folgt sie dem für Ihre Brust erforderlichen Muster.

Ihr letzter Verbandswechsel erfolgt beim Check-up vor dem Flug; Ersatzverbände nehmen Sie mit nach Hause. Drainagen werden niemals für Sie zu Hause belassen.

08

Ihre Tage in Istanbul

Planen Sie fünf bis sieben Tage in Istanbul ein.

Tag 0

Operation

Ihre Operation unter Vollnarkose. Sie gehen noch am selben Abend umher.

Tag 1

Eine Nacht im Krankenhaus

Eine Nacht enge Überwachung, dann Wechsel ins Hotel im Kompressions-BH, mit täglichem Kontakt durch mein Team.

Tag 2 bis 3

Hotel

Drainagen werden meist an Tag zwei oder drei entfernt, je nach Fördermenge in 24 Stunden. Täglich kurze Spaziergänge und die Verbände trocken halten.

Tage 5 bis 7

Abschlusskontrolle

Ihre Abschlussuntersuchung und der Verbandswechsel am Tag vor Ihrem Flug. Die meisten Patientinnen fliegen zwischen Tag fünf und sieben nach Hause.

Genesungsplaner

Nutzen Sie den Genesungsplaner auf meiner Website, um Ihr Operationsdatum in einen Tag-für-Tag-Kalender für Ihre Reise umzuwandeln.
mustafaaydinol.com/de/genesungsplaner/

09

Nach Ihrer Heimreise

Etwa 1 bis 2 Wochen

Nach einer Vergrößerung: Schreibtischarbeit ab etwa Tag sieben, Autofahren ab Tag zehn; nach Straffung oder Verkleinerung: Tag zehn bzw. Tag zwölf. Erste Dusche um Tag zehn, wenn Sie auch Ihren Verband selbst wechseln.

Etwa 3 bis 4 Wochen

Beginn der Narbenpflege mit Silikongel oder -pflastern und Sonnenschutz. Ab etwa Woche drei ein weicher, bügelloser Sport-BH; Schlafen auf der Seite, sofern angenehm. Leichtes Cardio für den Unterkörper sowie Baden, Pool oder Meer ab etwa Woche vier.

6 Wochen

Tragen Sie Ihren Stütz-BH Tag und Nacht bis etwa zur sechsten Woche. Danach kann die Unterstützung gelockert werden; Brustübungen, Oberkörpertraining und schweres Heben können beginnen.

3 Monate bis ein Jahr

Implantate senken sich und werden weicher; die endgültige Position ist nach etwa drei Monaten erreicht. Beurteilen Sie das Ergebnis nach sechs Monaten. Nach einer Straffung oder Verkleinerung festigt sich die Form nach etwa vier Monaten; die Narben reifen ein Jahr oder länger nach.

Normal in den ersten Wochen

- Spannungsgefühl und Schwellungen, am stärksten in den ersten zwei Wochen
- Implantate, die anfangs hoch sitzen und sich fest anfühlen
- Veränderungen des Gefühls in der Brustwarze, die sich meist wieder geben
- Narben, die in den ersten Monaten rot und erhaben aussehen

Kontaktieren Sie mein Team sofort, wenn Sie bemerken

- Fieber über 38 °C
- Eine Brust plötzlich stärker geschwollen, gerötet oder schmerzhaft
- Flüssigkeitsaustritt aus einem Schnitt
- Eine schmerzhafte Wade oder Kurzatmigkeit

10

Risiken und ehrliche Grenzen

Jeder Chirurg, der eine Brust-OP als risikofrei darstellt, informiert Sie nicht korrekt. Nichtrauchen ist das Wichtigste, was Sie für Ihre Heilung tun können: Ich bitte Sie, vier Wochen vor der OP damit aufzuhören.

Kapselkontraktur

Narbengewebe um ein Implantat, das dieses strafft und verhärtet. Gute Gewebeabdeckung und konsequente Unterstützung während der Kapselbildung reduzieren das Risiko; falls es auftritt, erfolgt eine Revision.

Wundheilung

Nach Straffung oder Verkleinerung am ehesten dort, wo die Narben unter der Brust zusammentreffen. Serome, Hämatome, Infektionen und, selten, ein teilweiser Verlust der Brustwarze sind weitere Risiken.

Gefühl und Stillfähigkeit

Das Gefühl in der Brustwarze verändert sich oft anfangs und kehrt meist zurück, kann aber vermindert bleiben. Stillen ist meist möglich, aber kein Chirurg kann es garantieren.

Implantat und Form

Fehlplatzierung, Rippling (Faltenbildung) bei dünnem Gewebe und Asymmetrie. BIA-ALCL ist selten und wird hauptsächlich mit bestimmten texturierten Implantaten in Verbindung gebracht; deshalb sind das Implantat und sein Hersteller wichtig.

Zwei ehrliche Grenzen

Implantate halten nicht ewig, und eine Straffung oder Verkleinerung hält die Zeit nicht auf. Schwangerschaft, Gewichtsänderungen und Alter verändern die Brust weiterhin; manche Patientinnen benötigen nach einem Jahrzehnt oder später eine Revision.

Narben sind dauerhaft. Sie verblassen über ein bis zwei Jahre, verschwinden aber nicht. Ihr Aussehen hängt ebenso von Ihrer Haut wie von meiner Technik ab.

11

Wie man Vorher-Nachher-Fotos richtig liest

Brüste lassen sich auf Fotos leicht vorteilhaft darstellen: ein Push-up-BH, erhobene Arme, eine Drehung der Schultern. Ein fairer Vergleich zeigt Ihnen das Gesamtbild.

Worauf zu achten ist

- ✓ Gleiche Körperhaltung, Distanz und Licht auf beiden Fotos, mit gesenkten Armen.
- ✓ Wo die Brustwarze auf der Brust sitzt, nicht nur wie groß die Brust ist.
- ✓ Die Narben: wo sie verlaufen und wie lang sie sind, nicht nur die Form.
- ✓ Zeitstempel. Implantate sitzen wochenlang hoch und fest, Narben bleiben monatelang rot. Fragen Sie nach Fotos nach sechs und zwölf Monaten.

Dieselbe Regel wende ich bei meinen eigenen Patientinnen an. Die Form, die Sie an Tag fünf sehen, ist nicht die Form, mit der Sie leben werden; das bleibende Ergebnis zeigt sich im sechsten Monat.

12

Fragen, die Sie jedem Chirurgen stellen sollten

Der Chirurg ist wichtiger als die Technik, und die Struktur rund um die Operation ist genauso wichtig wie die Operation selbst.

1. Sind Sie Facharzt für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie, und welchen Gesellschaften gehören Sie an?
2. Welchen Eingriff empfehlen Sie mir und warum nicht die Alternativen?
3. Wie haben Sie Implantatgröße, Typ und Platzierung für meinen Körper gewählt?
4. Von welchem Hersteller stammt das Implantat und welche Garantie gibt es?
5. Wo genau werden meine Narben verlaufen und warum in diesem Muster?
6. Wie schützen Sie das Gefühl in der Brustwarze und die Möglichkeit zu stillen?
7. Wer betreut mich nach der Operation in Istanbul, und wen kontaktiere ich, sobald ich zu Hause bin?
8. Was genau ist im Preis inbegriffen?

Warnsignale

- Ein Preis, bevor jemand Ihre Fotografien gesehen hat
- Eine Implantatgröße, die nach einem Foto oder einer cc-Zahl gewählt wurde
- Nur ein Implantat bei einer deutlich hängenden Brust
- Ein Angebot, das den Implantathersteller nicht nennt

13

Kosten und wie Sie ein Angebot erhalten

Ich veröffentliche keinen Pauschalpreis, da es nicht die eine Brustoperation gibt. Eine Operation in Istanbul kostet deutlich weniger als im Vereinigten Königreich, in Deutschland oder der restlichen EU, weil die lokalen Betriebskosten niedriger sind, nicht, weil im OP an etwas gespart wird.

Was Ihr Angebot prägt

- Der Eingriff: Vergrößerung, Straffung, Straffung mit Implantaten oder Verkleinerung
- Die Implantate, unter Nennung von Hersteller und Garantie
- Zusätzlicher Eigenfett-Transfer oder Fettabsaugung
- Ob eine Kombination mit anderen OPs erfolgt und die Dauer des Krankenhausaufenthalts

So erhalten Sie Ihr Angebot

1

Senden Sie Ihre Fotos

Vorder- und Seitenansichten, entspannt stehend mit gesenkten Armen, dazu Größe, Gewicht und BH-Größe.

2

Videoanruf

Wir besprechen Ihre Wünsche, was Ihr Körper benötigt und Ihre Fragen.

3

Schriftliches Angebot

Ihr Plan und Ihr Angebot schriftlich, inklusive Krankenhaus, Anästhesie, Implantate, Pathologie nach Verkleinerung, Nachsorge in Istanbul und postoperativer Kontakt.

Über Dr. Aydınol



Meine Facharztausbildung in Plastischer, Rekonstruktiver und Ästhetischer Chirurgie absolvierte ich an der Dicle Universität (2012 bis 2017) und führe seit 2020 meine eigene Praxis in Istanbul. Meine Arbeit umfasst Gesichtsverjüngung, Rhinoplastik, Brustchirurgie und Körperkonturierung, immer mit der gleichen Regel: das richtige Verfahren zur richtigen Zeit, oder ein ehrliches Nein.

Patienten aus Deutschland, Italien, dem Vereinigten Königreich, dem Nahen Osten und vielen anderen Ländern reisen für Operationen zu mir nach Istanbul. Mein Team und ich planen die gesamte Reise rund um die Operation.

- Über 10.000 Eingriffe
- ISAPS-Mitglied
- Türkische Gesellschaft für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie
- Rhinoplasty Society of Europe
- Genehmigung für Gesundheitstourismus, Türkisches Gesundheitsministerium

Ihr nächster Schritt

Senden Sie ein paar Fotos über WhatsApp. Sagen Sie mir, was Sie am meisten stört, und ich werde Ihnen ehrlich sagen, was ich empfehlen würde.

WHATSAPP +90 544 772 07 72

E-MAIL info@mustafaaydinol.com

KLINIK Yeşilçimen Sokak No:12, Polat Tower Residence K:2 D:20, Fulya, Şişli, Istanbul

Schreiben Sie uns auf WhatsApp

Planen Sie Ihre Genesung

Brustchirurgie

Dieser Leitfaden enthält allgemeine Informationen und ersetzt keine persönliche medizinische Beratung. Ihr Plan, die Operation und Ihre Genesung hängen von Ihrer eigenen Untersuchung ab.