

Datum

Naam en voornaam

Adres

Geboortedatum

Telefoonnummer

E-mailadres

Aanmelden voor digitale nieuwsbrief?

ja / nee

Hoe ken je ons?

Welk werk doe je?

Rook je?

Welk(e) merk(en) huidverzorging gebruik je?

Wat vind je belangrijk tijdens de behandeling?

reiniging / rust en ontspanning / informatie /

Wat is het doel van de behandeling voor jou?

huidverbetering van gezicht / hals / ogen / voorhoofd /

Ben je bekend met behandelingen bij een andere specialist?

nee / ja, namelijk

Hoe is dit bevalen?

Ben je allergisch?

voor:	getest?
<input type="radio"/> Hooikoorts	ja / nee
<input type="radio"/> Lactose	ja / nee
<input type="radio"/> Voedingsmiddelen, namelijk	ja / nee
<input type="radio"/> Werkstoffen, geurstoffen, namelijk	ja / nee
<input type="radio"/> Latex	ja / nee

Gebruik je medicijnen?

- Bloedverdunners
- Hormonen (de pil)
- Hormoonzalf/Cortisone
- Roacutane
- Antidepressiva
- Hulpmiddel stoppen met roken

Volg je een dieet? Vetvrij / glutenvrij
 Suiker / broodbeleg / cola / frisdrank / wijn / ...
 Water drinken
 Voedingssupplementen

Hoe is je stoelgang? Regelmatig per dag
 Onregelmatig

Heb je huidproblemen? Koortslip
 Voetschimmel / kalknagels
 Eczeem: contact / constitutioneel
 Bestraling
 Zonshade
 Huidziekte:
 Vroeger gehad:

Heb je huidcorrecties / cosmetische ingrepen ondergaan? Dermabrasie
 Fruitzuur
 Peeling : Aziatisch/trichloorazijnzuur (TCA) en fenol
 IPL ontharen
 Laserbehandeling
 Botox
 (semi)permanente fillers
 Facelift
 Ooglidcorrectie
 Implantaten
 Anders:

Zijn er nog andere bijzonderheden (bijvoorbeeld zwangerschap, pacemaker, implantaten in de kaak)?

