

## INTAKE FORMULIER GEZICHTSBEHANDELING HEREN

Dit intakeformulier is van belang voor een optimale huiddiagnose en het juiste advies

**Naam** \_\_\_\_\_ **Adres** \_\_\_\_\_

**Postcode** \_\_\_\_\_ **Plaats** \_\_\_\_\_

**Telefoon** \_\_\_\_\_ **Mobiel nr.** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum** \_\_\_\_\_ **Email adres** \_\_\_\_\_

ik ga akkoord dat u mij nieuwsbrieven stuurt

Hoe bent u aan dit adres gekomen? \_\_\_\_\_

Wat is de reden van uw bezoek? \_\_\_\_\_

Wat verwacht u van mij? \_\_\_\_\_

Wat gebruikt u momenteel voor huidverzorging? \_\_\_\_\_

Gebruikt u medicijnen? Zo ja wat? \_\_\_\_\_

Gebruikt u voedingssupplementen? Zo ja wat? \_\_\_\_\_

Eetpatroon: Snoepen ja / nee Per dag \_\_\_\_\_

Vlees ja / nee Per dag \_\_\_\_\_ Per week \_\_\_\_\_

Zout ja / nee Veel / Weinig \_\_\_\_\_

Fruit ja / nee ..... Stuks per dag / per weken. Soort \_\_\_\_\_

Chocola ja / nee Veel / Weinig \_\_\_\_\_

Water ja / nee ..... glazen per dag \_\_\_\_\_

Frisdrank ja / nee ..... glazen per dag / Per week \_\_\_\_\_

Kaas ja / nee Per dag \_\_\_\_\_

Rookt u? ja / nee ..... sigaretten/sigaren per dag \_\_\_\_\_

Gebruikt u alcohol? ja / nee ..... Glazen per dag / week \_\_\_\_\_

Werk(druk)? O- Hoog \_\_\_\_\_ O- Normaal \_\_\_\_\_ O- Laag \_\_\_\_\_

Klimatologische omstandigheden op het werk? \_\_\_\_\_

Protheses? \_\_\_\_\_

Hartklachten O - Pacemaker O Kunstklep(pen)

Sport u? ja / nee \_\_\_\_\_ Zo ja hoeveel uur per week? \_\_\_\_\_

Bent u nog elders onder behandeling? \_\_\_\_\_

Bent u diabeet? \_\_\_\_\_ Bent u allergisch voor haarverf, Q10, Hydroquinone\*

**Wordt u momenteel, of bent u in het verleden behandeld met:** Retinol / Cortison / laser / Ontharingsmethoden / Blekende producten / Roacutane / Microdermabrasie / Dermabrasie / Ander soort peeling / Straling / Collageen inspuitingen?\*

**Hebt u momenteel ofwel het afgelopen jaar zelf te maken gehad met\*:** Allergie/Eczeem

Psoriasis / Herpes / Zonverbranding / Huidverwonding / Operatie(s) / Zwangerschap

Is uw huid vandaag: O- Normaal O- Slechter dan normaal O- Beter dan normaal

Wilt u uw huid omschrijven? O- Vet O- Droog O- Gevoelig O- Gecombineerd

Bent u bereid adviezen op te volgen? (thuiszorg is 50% van de verbetering) \_\_\_\_\_

Bent u bereid enige aanpassingsproblemen te doorstaan? \_\_\_\_\_

**HANDTEKENING KLANT:**

**DATUM**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* svp doorhalen wat niet van toepassing is