

FORMULÄR FÖR INTRÄDESANMÄLAN

Vi ber dig att fylla i detta frågeformulär. Dina uppgifter kommer att förvaras säkert och endast användas för att sätta samman den bästa behandlingen för dig. Du kan när som helst be om att få dina uppgifter raderade. Om du inte har besökt salongen på mer än ett år kommer vi automatiskt att radera dina uppgifter.

1. Personuppgifter

Namn:

Gatunamn:

Postnummer:

Plats:

Födelsedatum:

Telefonnummer:

Får vi kontakta dig på (e-postadress).....

hålla dig informerad om nyheter och/eller erbjudanden? JA/NEJ

2. Medicinska uppgifter

Är du under behandling av en läkare? JA/NEJ

Tar du några mediciner? JA/NEJ

Om ja, kan du ange vilken medicinering?

.....

Är du allergisk mot vissa kosmetiska produkter/ingredienser? JA/NEJ

Om så är fallet, vilken?

.....

Har du några matallergier och eller intoleranser? JA/NEJ

Om så är fallet, vilken?

.....

Ange vad som gäller:

Hjärtproblem JA/NEJ

Pacemaker JA/NEJ

Diabetes JA/NEJ

Graviditet JA/NEJ

Epilepsi JA/NEJ

Blodtryck HÖGT/NORMAL/LÅGT

Linser JA/NEJ

Botox/fyllnadsmaterial JA/NEJ

NANNIC

upptäck din bästa hud

5. Livsstil

Röker du? JA/NEJ

Hur mycket alkohol dricker du per vecka?.....

Brukar du sola? JA/NEJ

Upplever du stress snabbt? JA/NEJ

6. Förväntningar

Vad förväntar du dig av din hudläkare och av behandlingarna?

.....

.....

.....

.....

Vilket område förtjänar mest uppmärksamhet?

. Pannan

. Näs- och läppveck

. Överläpp/mun

. Jawline

. Ögon

. Dekolletage

NANNIC

upptäck din bästa hud

7. Övriga frågor

Tycker du om massage? JA/NEJ

Under behandlingen MEDAN DU INTE pratar, rekommenderad musik, RELAX/RADIO/ANDERS

Vi tar fotografier för att dokumentera hur behandlingen fortskrider.

Får vi dela dessa på sociala medier? JA/NEJ

IGENKÄNNBAR/EJ IGENKÄNNBAR

Ska fyllas i av den behandlande kosmetologen:

Hudanalys:

Datum:

Anteckningar:

Produktens

Underskrift:

Åsikt:

