NANNIC

discover your best skin (for)ever

INTAKE FORMULIER

Wij vragen u om deze vragenlijst in te vullen. Uw gegevens worden veilig bewaard en enkel gebruikt om de beste behandeling voor u samen te stellen. U kunt te alle tijden vragen om uw gegevens te laten verwijderen. Mocht u langer dan een jaar niet in de salon zijn geweest verwijderen wij automatisch uw gegevens.

1. Persoonlijke gegevens

Naam: .....
Straatnaam: .....
Postcode: .....
Plaats: .....
Geboortedatum: .....
Telefoonnummer: .....

Mogen wij u via (emailadres).....

op de hoogte houden van nieuwtjes en of aanbiedingen? JA/NEE

2. Medische gegevens

Bent u onder behandeling van een arts? JA/NEE
Gebruikt u medicatie? JA/NEE
Zo ja kunt u aangeven welke medicatie?
.....

Bent u allergisch voor bepaalde cosmetica/ingrediënten? JA/NEE
Zo ja welke?
.....
Heeft u voedselallergieën en of intoleranties? JA/NEE
Zo ja welke?
.....

Geef aan wat van toepassing is:
Hartproblemen JA/NEE
Pacemaker JA/NEE
Diabetes JA/NEE
Zwangerschap JA/NEE
Epilepsie JA/NEE
Bloeddruk HOOG/NORMAAL/LAAG
Lenzen JA/NEE
Botox/fillers JA/NEE

5. Levensstijl

Rookt u? JA/NEE
Hoeveel alcohol drinkt u per week? .....
Gaat u onder de zonnebank? Ja/nee
Ervaart u snel stress? Ja/nee

6. Verwachtingen

Wat verwacht u van uw huidspecialiste en de behandelingen?

.....

.....

.....

.....

Welk gebied verdient de meeste aandacht?

. Voorhoofd .....

. Neus/ lippenplooi .....

. Bovenlip/mond .....

. Kaaklijn .....

. Ogen .....

. Decolleté .....

7. Overige vragen

Houdt u van massage? JA/NEE

Tijdens de behandeling WEL/NIET/BEETJE praten

Voorkeur voor muziek, RELAX/RADIO/ANDERS nl.....

Wij maken foto's om de voortgang van de behandeling vast te leggen.

Mogen we deze delen op social media? JA/NEE
HERKENBAAR/ONHERKENBAAR

In te vullen door de behandelende schoonheidsspecialiste:

Huidanalyse:

Datum:

Opmerkingen:

Handtekening:

Productadvies: