



Naam: _____ Geboortedatum: / / _____
Straat: _____ Nr: _____
Postcode: _____ Stad: _____
Telefoon: _____ E-mail: _____

Hoe zou u zelf uw huid omschrijven?
Welke veranderingen zou u liefst zien in uw huid?
Welke verzorgingsproducten gebruikt u momenteel?
Fitzpatrick type:
Heeft u in de nabije toekomst een feest gepland?

Medische historie:

- Bent u zwanger of geeft u borstvoeding? ja nee
Enkel de oxy trio of de hydrate treatment zijn geschikt.
- Neemt u bloedverduunners? ja nee
- Leidt u aan hart en vaatziekte? ja nee
- Heeft u op dit moment een plaatselijke ontsteking of open wonde? ja nee
- Heeft u aanleg voor keloid vorming? ja nee
- Neemt u cortisonen? ja nee
- Heeft u atherosclerose? ja nee
- Heeft u metalen prothese of medische transplantatie op de te behandelen plaats? ja nee
- Heeft u huidziekte, actieve herpes, psoriasis, vulgaris? ja nee
- Draagt u contactlenzen? ja nee
(verwijder contactlenzen als uw ogen gevoelig zijn)
- Heb je de gewoonte om naar de zonnebank te gaan? ja nee
Indien binnen de dagen voor de behandeling, weiger de behandeling.
- Gebruikt u momenteel epileerapparaten of hars? ja nee
Stop hiermee gedurende 5 dagen voor en na de behandeling.
- Hebt u een chemische peeling of enig type van behandeling met een medisch apparaat gehad? ja nee
Minstens 14 dagen wachten alvorens PCA behandeling uit te voeren.
Welk type? _____

— Krijgt u regelmatig Collageen, Botox of andere dermale filler inspuitingen? ja nee
Peelings zouden 2 dagen voor of na de injecties moeten gebeuren om verschuiving van de filler of prikkelijk gevoel op de injectieplaats te voorkomen.

— Hebt u onlangs een laserbehandeling of plastische chirurgie op het gelaat gehad? ja nee

Omschrijf

Wanneer?

Wachten met PCA behandeling tot de huid genezen is

— Gebruikt u momenteel medicatie voor een huidprobleem? ja nee
Let vooral op Vitamine A en medicatie voor acné.

Welke?

Hoe lang?

Geen peeling uitvoeren

— Hebt u ooit een Roaccutane genomen? (Isotretinoïde) ja nee
Indien men Roaccutane gebruikt kan je enkel Hydrate: Therapeutic Oat Milk Mask opleggen. Indien men minder dan 1 jaar geleden gestopt is, is het OK om 1 laag Sensi Peel / Ultra Peel I / Oxy Trio / Revitalize: Therapeutic Papaya Mask / Hydrate: Therapeutic Oat Milk Mask aan te brengen.

— Krijgt u koortsblaren? ja nee
Een TCA peeling kan soms een opstoot van koortsblaasjes veroorzaken.

Laatste uitbraak?

— Bent u allergisch / gevoelig aan (omcirkel alles wat van toepassing is) melk / appels / Citrus / druiven / Aloë Vera / aspirine / latex / paddenstoelen / eiwit allergie / nikkel allergie?
Indien ja, geen producten gebruiken die deze ingrediënten bevatten.

Andere allergieën?

— Hebt u ooit andere producten gebruikt die een slechte reactie hebben veroorzaakt? ja nee

Omschrijf

Resultaat huidanalyse:

Handtekening klant:

Handtekening behandelaar:

Datum: / /

Datum: / /

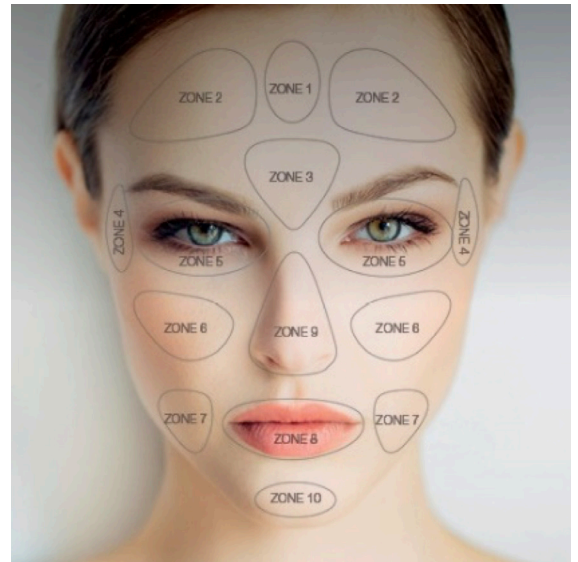
In te vullen bij Pigmentatie:

Welke pigmentstoornis stoort u het meest?
aanduiden op de tekening

Wanneer is de pigmentstoornis ongeveer ontstaan?

Welke producten tegen pigmentstoornissen gebruikt u, sinds hoe lang en wat vindt u van de resultaten?

Welke behandelingen tegen pigmentstoornissen heeft u al ondergaan?



Huid-analyse

Fitzpatrick type

Melasma

Spot

Epidermale pigmentatie

Dermale pigmentatie

Donkere kringen

Intimate

Vermoedelijke oorzaken van de pigmentatiestoornis

Toestemmingsformulier

Alvorens aan de behandeling te beginnen, ben ik openlijk geweest om eventuele aandoeningen te vermelden die van invloed kunnen zijn op de behandeling zoals: zwangerschap (raadpleeg uw arts voor de behandeling), recentelijk gelaatschirurgie, allergieën, neiging tot koortsblazen of gebruik van tropische of andere voorgeschreven medicatie.

Ik begrijp dat er een **zekere mate van ongemak** kan zijn zoals prikken, branderigheid, warmte of verstrakking.

Ik begrijp dat er **geen garanties** zijn voor de resultaten wegens verschillende factoren zoals: leeftijd, huidconditie, zonschade, roken, klimaat, enz...

Ik begrijp dat ik **wel of niet kan vervellen** en dat elk geval **individueel** is. Ik begrijp dat de mate van vervelling niets te maken heeft met het resultaat.

Ik begrijp dat er meerdere behandelingen noodzakelijk zijn om een optimaal resultaat te boeken.

Ik begrijp dat, hoewel complicaties zeldzaam zijn, ze soms kunnen voorkomen en dat onmiddellijke behandeling noodzakelijk is. In geval van complicaties, zal ik onmiddellijk contact opnemen met de behandelaar die de behandeling heeft uitgevoerd.

Mild tot matig oedeem kan bij sommige patiënten optreden na behandelingen met chemische peelings. Dit wordt eigenlijk niet als een complicatie beschouwd, maar eerder als een bijwerking. Patiënten met zwelling rond de ogen mogen geen ijspak leggen, omdat oppervlakkige bevrozing het gebied alleen maar meer zal traumatiseren. De beste oplossing is om een koele doek op het gebied rond de ogen aan te brengen en te slapen met het hoofd iets verhoogd om de zwelling te verminderen.

Bijwerkingen:

De behandeling wordt als veilig beschouwd.

Na de behandeling met microneedling of turtle pin kan er tijdelijk een lichte roodheid of zwelling optreden. Bovendien kunnen kleine hematomen of lichte puntbloedingen optreden, die normaal na 1-2 dagen weg zijn.

Ik verklaar dat ik **overmatige blootstelling** aan direct zonlicht of de zonnebank ga **vermijden**, zowel gedurende 14 dagen voor als na de behandeling. In het algemeen dient u zich te beschermen tegen UV-licht in verband met het ontwikkelen van huidkanker en vroegtijdige huidveroudering.

Bijwerkingen:

De behandeling wordt als veilig beschouwd

Ik begrijp dat **langdurige blootstelling aan de zon verboden** is tijdens de behandeling, en het dagelijks van zonbescherming met een minimum SPF 30 verplicht is.

Ik heb geen **andere chemische peeling** van welke aard dan ook gehad in de 14 dagen voor deze behandeling. Ik begrijp dat ik ook geen andere chemische peelings kan hebben in de 14 dagen die volgen op deze behandeling, of deze nu hier of ergens anders worden uitgevoerd.

Ik begrijp dat ik de aanbevelingen van mijn behandelaar voor de **post procedure huidverzorging** moet opvolgen om de bijwerkingen te minimaliseren en de resultaten te maximaliseren.

Ik begrijp dat het maken van **foto's voor en na** de behandeling noodzakelijk is om een goed beeld te krijgen van het behaalde resultaat.

Ik geef hierbij de toestemming aan mijn huidspecialist om de foto's onherkenbaar te gebruiken voor promotiedoeleinden.

Hierbij verklaar ik akkoord te gaan met al het bovenstaande en de behandeling uit te voeren op mij. Alle behandelingsvoorschriften zijn mij bekend en ik zal me hier dan ook aan houden.

Naam klant: _____

Handtekening klant: _____

Handtekening behandelaar: _____

Datum: / / _____

Datum: / / _____