

## Analysebogen für Kosmetikbehandlungen

**DIE ANGABEN DIENEN DAZU, IHNEN EINE OPTIMALE BEHANDLUNG ZU GEWÄHRLEISTEN UND IHREN INDIVIDUELLEN BEDÜRFNISSEN NACHZUKOMMEN.**

VORNAME \_\_\_\_\_ NACHNAME \_\_\_\_\_

STRASSE \_\_\_\_\_ HAUSNUMMER \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ STADT \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFON FESTNETZ \_\_\_\_\_ MOBIL \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_

WAS MÖCHTEN SIE DURCH DIE BEHANDLUNG ERREICHEN? \_\_\_\_\_

### IHRE HAUT

BEI WELCHER WASSERTEMPERATUR REINIGEN SIE IHR GESICHT? KALT  WARM  HEIß

HABEN SIE SPEZIELLE HAUTPROBLEME IM GESICHT ODER AM KÖRPER? JA  NEIN

WELCHE HAUTPRODUKTE BENUTZEN SIE ZURZEIT? SEIFE  REINIGER  GESICHTSWASSER   
FEUCHTIGKEITSCREMES  MASKEN  PEELINGS  AUGENPFLEGEPRODUKTE  ANDERE

HATTEN SIE JEMALS CHEMISCHE PEELINGS ODER SCHÄLKUREN? JA  NEIN

BENUTZEN SIE RETIN-A ODER AKNE-MEDIKAMENTE? JA  NEIN

BENUTZEN SIE ZUR ZEIT PRODUKTE MIT EINEM DIESER WIRKSTOFFE?  
GLYKOLSÄURE  MILCHSÄURE  PEELINGS  HYDROXYSÄURE  VITAMIN A DERIVATE (Z.B. RETINOL)

BEKOMMEN SIE LEICHT SONNENBRAND? JA  NEIN

ERRÖTEN SIE LEICHT? JA  NEIN

BEKOMMT IHRE HAUT WÄHREND DES TAGES EINEN STARKEN GLANZ? JA  NEIN

HABEN SIE HAUTUNREINHEITEN? GELEGENTLICH  JA  NEIN

HABEN SIE JEMALS EIN BRENNEN ODER JUCKREIZ AUF IHRER HAUT VERSPÜRT? JA  NEIN

WIEVIEL WASSER TRINKEN SIE PRO TAG? \_\_\_\_\_

HABEN SIE JEMALS EINE DER HAUTBESCHAFFENHEITEN BEMERKT? SCHUPPIGKEIT  SPANNUNG   
STARKES TROCKENHEITSGEFÜHL

TRAGEN SIE BEIM SONNENBADEN SONNENSCHUTZ AUF? JA  LSF \_\_\_\_\_ NEIN

## Analysebogen für Kosmetikbehandlungen

### IHRE GESUNDHEIT

HATTEN SIE INNERHALB DES LETZTEN JAHRES EINE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG ODER OPERATION? JA  NEIN

HABEN ODER HATTEN SIE EINE ODER MEHRERE DER FOLGENDEN GESUNDHEITSPROBLEME?

KREBS  DIABETES  EPILEPSIE  HERZPROBLEME  HORMONSCHWANKUNGEN  HYSTEREKTOMIE   
 WIRBELSÄULENVERLETZUNGEN  SCHILDRÜSENPROBLEME  VENENERKRANKUNGEN  HOHER BLUTDRUCK   
 CHRONISCHE ERKRANKUNGEN  HIV  HEPATITIS A/B/C  HERPES  STOFFWECHSELSTÖRUNGEN   
 WUNDHEILUNGSSTÖRUNGEN

HABEN SIE JEMALS EINE REAKTION AUF FOLGENDES BEKOMMEN?

KOSMETIKA  MEDIKAMENTE  JOD  TIERE  POLLEN  SONNENLICHT  NAHRUNGSMITTEL  AHA-SÄUREN  
 PARFUMSTOFFE  SONNENSCHUTZ  ANDERE

MEDIKAMENTE UND VITAMINE, DIE SIE MOMENTAN/ REGELMÄßIG EINNEHMEN: \_\_\_\_\_

HABEN SIE METALLIMPLANTATE ODER EINEN HERZSCHRITTMACHER? JA  NEIN

TRAGEN SIE KONTAKTLINSEN? JA  NEIN

WURDE IN DEN LETZTEN ZWEI WOCHEN EINE FALTENUNTERSPRITZUNG DURCHGEFÜHRT? JA  NEIN

### IHRE LEBENSGEWOHNHEITEN

TRINKEN SIE KOFFEINHALTIGE GETRÄNKE (KAFFEE, TEE, COLA, ANDERE)? JA  NEIN

RAUCHEN SIE? JA  NEIN

BETREIBEN SIE REGELMÄßIG SPORT? JA  NEIN

MACHEN SIE ZURZEIT EINE DIÄT? JA  NEIN

HABEN SIE REGELMÄßIGE SCHLAFGEWOHNHEITEN? JA  NEIN

...FÜR WEITERE FRAGEN BITTE DAS BLATT WENDEN

### NUR FÜR FRAUEN

NEHMEN SIE DIE ANTIBABYPILLE? JA  NEIN

SIND SIE SCHWANGER ODER STILLEN SIE? JA  NEIN

### NUR FÜR MÄNNER

WIE RASIEREN SIE SICH? ELEKTRISCH  NASS

HABEN SIE OFT HAUTREIZUNGEN NACH DER RASUR ODER EWACHSENE HAARE? JA  NEIN

## Analysebogen für Kosmetikbehandlungen

NACH EINER FRUCHTSÄUREBEHANDLUNG IST STARKE HITZEEINWIRKUNG (z.B. SAUNA) UND INTENSIVE SONNENEINSTRALHUNG FÜR 2 TAGE ZU VERMEIDEN UND EIN LICHTSCHUTZ MIT MINDESTENS SCHUTZFAKTOR 30 ZU VERWENDEN.

DIE PFLEGE DER HAUT NACH DER BEHANDLUNG IST BESONDERS WICHTIG. EIN OPTIMALES ERGEBNIS KANN NUR MIT EINER ABGESTIMMTEN HEIMPFLERGE ERREICHT WERDEN. EINE INDIVIDUELLE PFLEGEEMPFEHLUNG ERHALTEN SIE IM ANSCHLUSS AN IHRE KOSMETIKBEHANDLUNG.

ICH BESTÄTIGE, DASS ICH ALLES NACH BESTEM WISSEN KORREKT BEANTWORTET UND KEINE INFORMATION VORENTHALTEN HABE, DIE FÜR MEINE BEHANDLUNG RELEVANT SEIN KÖNNTEN. ICH VERSTEHE, DASS JEDE KOSMETISCHE UND APPARATIVE HAUTBEHANDLUNG RÖTUNGEN, SCHÄLUNGEN ODER AUCH ANDERE HIER NICHT WEITER BESCHRIEBENE HAUTREAKTIONEN AUSLÖSEN KANN. ICH BIN BEREIT, DIESE RISIKEN IN KAUF ZU NEHMEN UND AUTORISIERE NEROLI COSMETICS ZUR BEHANDLUNG.

KUNDENUNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_ DATUM \_\_\_\_\_

**EINE ABSAGE EINES BEHANDLUNGSTERMINS IST BIS MAX. 24 STUNDEN VOR DEM BEHANDLUNGSTERMIN KOSTENLOS MÖGLICH. BEI NICHT-EINHALTUNG BZW. NICHT FRÜHZEITIGER ABSAGE DES VEREINBARTEN BEHANDLUNGSTERMINS ERFOLGT EINE 100%IGE BERECHNUNG DER VERSÄUMTEN BEHANDLUNG.**