



Formulier voor het intakegesprek voor een IPL/Laser behandeling ontharen

Naam :Voorletters:.....M/V.....

Adres :

Postcode/woonplaats :

Geboortedatum :Tel. Thuis

Mobiel :

Datum :

Oorzaak van overbeharing?

0 Aanleg.....

0 Overgang.....

0 Zwangerschap.....

0 Medicijngebruik.....

0 Anders, nl.....

Welk lichaamsdeel moet behandeld worden?

.....

.....



Kleur van het haar?

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zwart | <input type="checkbox"/> Donkerbruin | <input type="checkbox"/> Bruin |
| <input type="checkbox"/> Donkerblond | <input type="checkbox"/> Blond | <input type="checkbox"/> Grijs |
| <input type="checkbox"/> Rood | <input type="checkbox"/> Wit | |

Wat heeft u tegen de overbeharing gedaan?

- Laser.....
- IPL.....
- Elektrisch.....
- Chemisch.....
- Overig nl.....

Is de teint van uw huidskleur uw natuurlijke kleur? Ja / Nee

Gaat u regelmatig onder de zonnebank of in de zon? Ja / Nee

Wanneer bent u voor het laatst in de zon/ onder de zonnebank geweest?

Gebruikt u een zelfbruiningsmiddel? Ja / Nee

HUIDTYPE

Verbrandt altijd en blijft na afloop een bleke kleur houden (Huid type I)

Verbrandt altijd en wordt een beetje bruin (Huidtype II)

Verbrandt soms en wordt makkelijk bruin (Huidtype III)

Verbrandt nooit en wordt makkelijk bruin (Huidtype IV)



0 Zuid-Europees donkere huid verbrandt nooit (Huid type V)

0 Zeer donkere huid (Huid type VI) Negroïde

Heeft u huidafwijkingen?

0 Pigmentafwijkingen

0 Littekens

Bent u

gezond?.....

Gebruikt u medicijnen? (controleer bijsluiter)

Ja / Nee

0 Paracetamol/aspirine

0 Antidepressiva

0 Overige

Bent u ooit behandeld voor of heeft u klachten met betrekking tot:

0 Diabetes

0 Koorstlip

0 Huid (kanker)

0 Menstruatiestoornissen

0 Diabetes

0 Eczeem



Rookt u? Ja / Nee

Heeft u een pacemaker? Ja / Nee

Bent u momenteel zwanger? Ja / Nee

Foto's van de behandeling toevoegen aan dossier Ja / Nee

Start van de behandeling dd:

Testpuls in het behandelgebied: Ja / Nee

Gebruikte instellingen tijdens de testpuls:J/cm²

Huidreactie na de testpuls? Ja / Nee

overige opmerkingen:

.....
.....
.....
.....

Interval tussen de behandelingen: (afhankelijk van lichaamsdeel)

0 6 weken 0 10 weken

0 8 weken 0 12 weken

Wat verwacht u van de behandeling?



INFORMED CONSENT

- Het IPL/laser apparaat geeft een langdurige vermindering van de haargroei. De donsharen die later onder invloed van bijvoorbeeld hormonen dikkere haren worden, zullen dan opnieuw moeten worden behandeld.
- Er zijn meerdere behandelingen noodzakelijk
- De afgesproken prijs is de prijs per behandeling.
- Het resultaat van de behandeling is vooraf niet 100% te voorspellen
- De huid kan na de behandeling rood worden
- Het lichaamsdeel dat behandeld wordt mag alleen geschoren/geknipt worden.
- U mag gedurende voor en na de behandeling zes weken niet in de zon of onder de zonnebank.
- U heeft het intakeformulier naar waarheid ingevuld
- U heeft de volgende informatie ontvangen:
 - algemene informatie over de laserbehandeling
 - voor en nazorg

Bovenstaande is allemaal met mij besproken en al mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik geef hierbij toestemming om de informatie op het intakeformulier te gebruiken. Ik ga akkoord met de ontharingsbehandeling

Naam cliënt:

Naam van de behandelaar:

Handtekening cliënt

Handtekening behandelaar:

Datum ondertekening

Datum ondertekening