

Bij Murad geloven we dat een gezonde, mooie huid een weerspiegeling is van hoe u leeft. Elk aspect van uw leven beïnvloedt rechtstreeks cellulaire hydratatie, de gezondheid van elke cel in uw lichaam. We geloven dat er een krachtige, maar vaak over het hoofd geziene verbinding is tussen de geest, lichaam en huid. Dit noemen wij Connected Beauty. Deze algehele benadering van schoonheid, gezondheid en welzijn inspireert u om voor uw huid te zorgen, niet alleen met onze doeltreffende producten, maar ook met de juiste voeding, fysiek en activiteit en stressmanagement.

Datum: _____ Naam client: _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____ Postcode: _____ Stad: _____

Telefoon: _____ E-mailadres: _____

Hoe heeft u gehoord van onze salon? _____

1. Is een van de volgende contra-indicaties bij u van toepassing?

- | | |
|---|--|
| ☐ Open wondjes, huidinfecties of verbranding door de zon | ☐ Microdermabrasie behandeling in de afgelopen 72 uur |
| ☐ Gezicht geharst in de afgelopen 24 - 48 uur | ☐ Laserbehandelingen/cosmetische gezichtsbehandeling in de afgelopen 6 maanden* |
| ☐ Roaccutane (Isotretinoïne) in de afgelopen 6 maanden | ☐ Chemotherapie in de afgelopen 6 maanden* |
| ☐ Injectables/ derma fillers in de afgelopen week | ☐ Bestraling in de afgelopen 6 maanden* |
| ☐ Medische Retinol in de afgelopen week | |
| ☐ Chemische peelings/IPL/LED in de afgelopen 4 weken | |

* Gelieve met dokter overleggen als u een gezichtsbehandeling wilt ondergaan met deze contra-indicaties.

2. Wat is uw voornaamste wens in huidverbetering?

☐ Lijntjes en rimpeltjes ☐ Hyperpigmentatie ☐ Verstopte poriën/puistjes

☐ Anders: _____

3. Wat zijn andere wensen in huidverbetering?

☐ Lijntjes en rimpeltjes ☐ Verlies van stevigheid ☐ Dehydratatie ☐ Gevoeligheid

☐ Hyperpigmentatie ☐ Verstopte poriën/puistjes ☐ Anders: _____

4. Heeft u last van gevoeligheden zoals:

☐ Vatbaar voor roodheid ☐ Gevoelig voor extreme temperaturen ☐ Snel geïrriteerd bij huidverzorgingsproducten

☐ Anders: _____

5. Bent u ergens allergisch voor? Zoja, welke:

☐ Medicatie ☐ Cosmetische-/huidverzorgingsproducten ☐ Eten ☐ Parfum

☐ Anders: _____

6. Waarmee verzorgt u momenteel uw huid? (aanvinken wat van toepassing is)

☐ Zeep	☐ Milk/foam	☐ Toner	☐ Exfoliator	☐ Peeling	☐ Vitamine A/Retinol Serum
☐ Masker	☐ Oogcrème	☐ Dagcrème	☐ SPF	☐ Nachtcrème	☐ Zonnebrandcrème
☐ Lichaamsreiniger	☐ Serum	☐ Lichaamsmoisturizer	☐ Handcrème		

7. Slikt u medicatie? (aanvinken wat van toepassing is)

☐ Retin A, ☐ Renova of andere retinoiden ☐ Orale en topische steroïden ☐ Medicatie voor hypertensie

☐ Antibiotica ☐ Medicatie voor schildklier ☐ Anders: _____

8. Algemene gezondheid: (aanvinken wat van toepassing is)

0 Contactlenzen 0 Nekpijn 0 Eczeem/Psoriasis 0 Huidinfecties/Koortsblaasjes 0 Diabetes
 0 Pacemaker 0 Behandeld voor kanker in het afgelopen jaar 0 Sinusitis 0 Spataderen
 0 Anders: _____

9. Specifiek voor vrouwelijke cliënten:

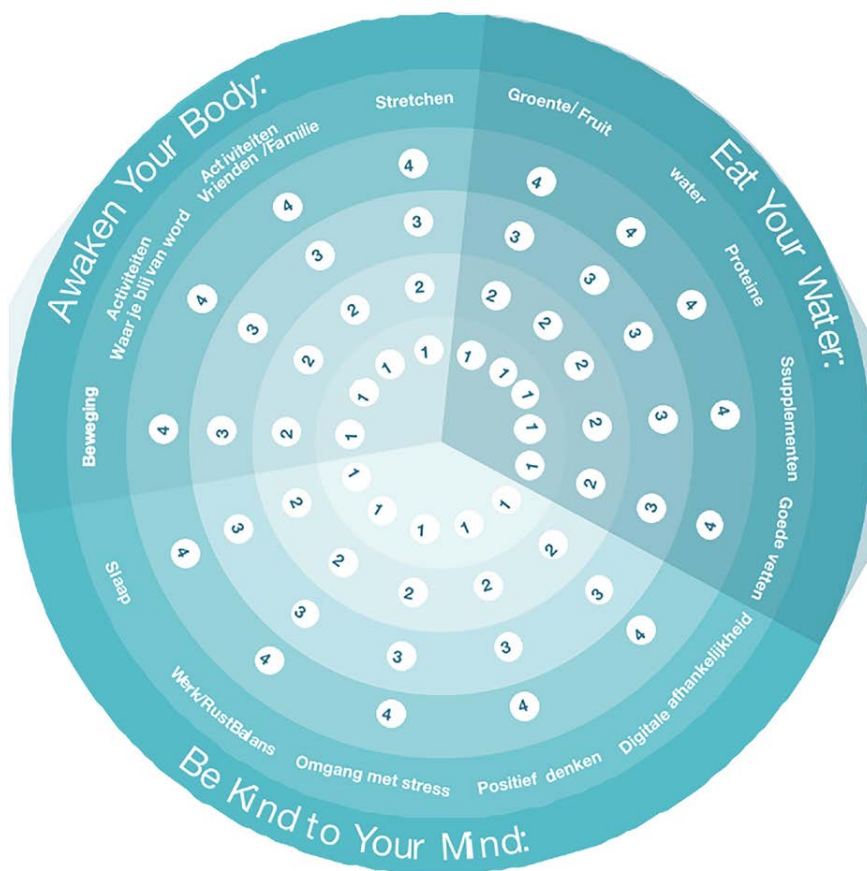
Bent u zwanger? _____ Zoja, wanneer bent u uitgerekend?

10. Specifiek voor mannelijke cliënten:

Hoe vaak scheert u zich per week? _____ Beschrijf uw huidconditie na het scheren: _____

11. Rookt u? ja / nee

—



Client's Name

Uw toestemming

Ik ben op de hoogte van het feit dat bepaalde behandelingen en producten bij sommige medische condities en medicijngebruik niet aangeraden worden. Daarnaast verklaar ik hierbij dat ik alle medische informatie waar ik van op de hoogte ben, alsmede medicijngebruik op dit formulier heb gemeld. Ik ga ermee akkoord dat ik de specialist op de hoogte houd van iedere lichamelijke en/of medische verandering cq medicijngebruik en zal Ultra Cosmetics BV noch de specialist aansprakelijk houden in het geval ik dit verzuim te doen.

Ik begrijp ook dat als ik mijzelf blootstel aan de vermelde producten, services of items op dit formulier en mijn specialist daarover niet informeert of niet kies voor zijn of haar aanbevelingen, ik de volledige verantwoordelijkheid accepteer voor een eventuele reactie. Ik heb bovenstaande informatie gelezen en als ik eventuele problemen heb, dan zal ik dat met mijn specialist bespreken. Ik geef toestemming aan mijn specialist om de procedure uit te voeren. Daarnaast ga ik akkoord met het feit dat mijn specialist en Ultra Cosmetics BV niet schuldig zijn aan enige aansprakelijkheid die kunnen voortvloeien uit deze behandeling. Ik heb de vragen op dit formulier nauwkeurig beantwoord inclusief alle allergieën, voorgeschreven medicijnen of producten die ik momenteel inneem. Ik begrijp dat mijn specialist alle voorzorgsmaatregelen zal nemen om reacties te minimaliseren of te voorkomen.

Naam _____ Datum _____

Handtekening

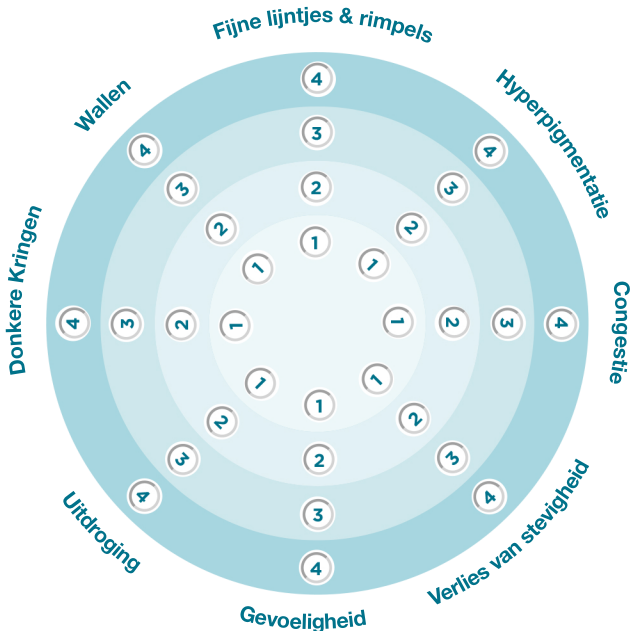
Skin Health Assessment

Murad®

Naam cliënt _____ Datum _____

1e BEZOEK

Naam specialiste _____ Datum _____



Look Better Wheel

Dit schema is ontwikkeld voor specialisten om het doel van de behandelingen in kaart te brengen na de huidanalyse. Door het identificeren van de huidproblemen van uw cliënt, zult u in staat zijn om een optimaal behandelplan samen te stellen voor uw cliënt.

Volg de cirkel met de klok mee, begin bij lijntjes & rimpeltjes, door steeds één punt aan te kruisen per huidconditie.

- Elk onderwerp heeft een waarde:
1 = Hevig 2 = Medium 3 = Een beetje 4 = Geen
- Over het algemeen: bij de onderwerpen met lage waarden, moet meer aandacht aan besteed worden

Uitvoerende behandeling: _____

Huidtype (vink er 1 aan) ☐ Droog ☐ Normaal
☐ Vet ☐ Gecombineerd

Focus in eerste behandeling _____ Duur _____

Focus in tweede behandeling _____

Aanbevolen verzorging voor thuis

	's ochtends	's avonds
Stap 1		
Stap 2		
Stap 3		

Wekelijkse oogverzorging _____

Aanbevolen bij volgende bezoek	Datum

2e BEZOEK

Naam specialiste _____ Datum _____

Huid/Medisch verleden	Veranderingen?	Zoja, graag nader toelichten
Algemene gezondheid/medicatie	☐	
Cosmetische behandelingen	☐	
Overig	☐	

Uitvoerende behandeling _____

Focus in eerste behandeling _____ Duur _____

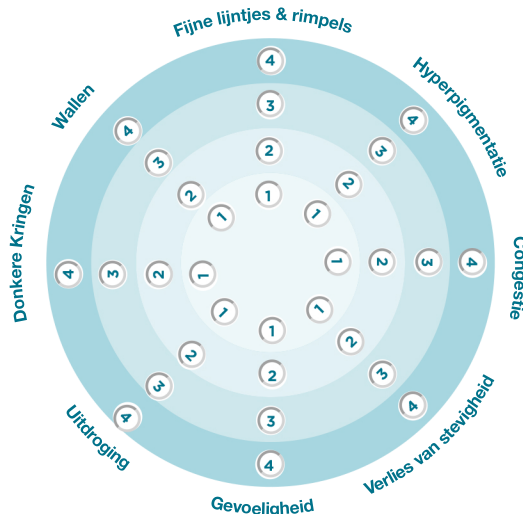
Focus in tweede behandeling _____

Aanbevolen verzorging voor thuis

	's ochtends	's avonds
Stap 1		
Stap 2		
Stap 3		

Wekelijkse oogverzorging _____

Aanbevolen bij volgende bezoek	Datum



3e BEZOEK

Naam specialiste

Datum

Huid/Medisch verleden	Veranderingen?	Zoja, graag nader toelichten
Algemene gezondheid/medicatie	☐	
Cosmetische behandelingen	☐	
Overig	☐	

Uitvoerende behandeling

Focus in eerste behandeling

Duur

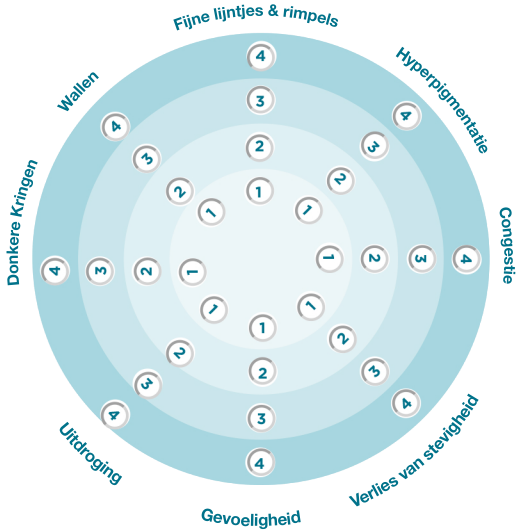
Focus in tweede behandeling

Aanbevolen verzorging voor thuis

	's ochtends	's avonds
Stap 1		
Stap 2		
Stap 3		

Wekelijkse oogverzorging

Aanbevolen bij volgende bezoek	Datum



4e BEZOEK

Naam specialiste

Datum

Huid/Medisch verleden	Veranderingen?	Zoja, graag nader toelichten
Algemene gezondheid/medicatie	☐	
Cosmetische behandelingen	☐	
Overig	☐	

Uitvoerende behandeling

Focus in eerste behandeling

Duur

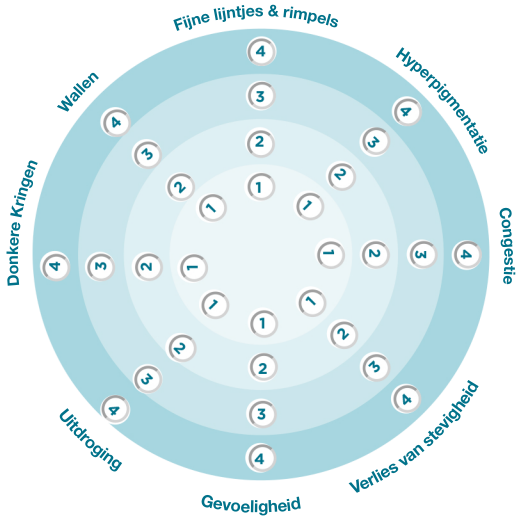
Focus in tweede behandeling

Aanbevolen verzorging voor thuis

	's ochtends	's avonds
Stap 1		
Stap 2		
Stap 3		

Wekelijkse oogverzorging

Aanbevolen bij volgende bezoek	Datum



5e BEZOEK

Naam specialiste

Datum

Huid/Medisch verleden	Veranderingen?	Zoja, graag nader toelichten
Algemene gezondheid/medicatie	☐	
Cosmetische behandelingen	☐	
Overig	☐	

Uitvoerende behandeling

Focus in eerste behandeling

Duur

Focus in tweede behandeling

Aanbevolen verzorging voor thuis

	's ochtends	's middags
Stap 1		
Stap 2		
Stap 3		

Wekelijkse oogverzorging

Aanbevolen bij volgende bezoek	Datum

