

Intakeformulier



Naam

Adres

Telefoon

Email

Ben je nog ergens anders onder behandeling? Zo ja, waar en waarvoor?

Welk lichaamsdeel wil je graag laten behandelen?

.....

Wat is oorzaak van de (over)beharig?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ☐ Aanleg | ☐ Medicijngebruik |
| ☐ Overgang | ☐ Niet van toepassing |
| ☐ Zwangerschap | ☐ Andere: |

Wat heb je tot op heden aan de overbeharig gedaan?

- | | |
|--|---|
| ☐ Scheren | ☐ Epileren of Epileerapparaat |
| ☐ Harsen of Waxen | ☐ IPL of andere laserbehandelingen |
| ☐ Ontharingscrème | ☐ Overig: |

Gevoeligheid pijngrens?

- ☐ Niet gevoelig ☐ Normaal ☐ Gevoelig

Is de tint van je huidskleur je natuurlijke kleur?

- ☐ Ja ☐ Nee

Maak je regelmatig gebruik van zonnebank?

- ☐ Ja ☐ Nee

Wanneer ben je voor het laatst in de zon of onder de zonnebank geweest?

.....

Gebruik je een zelfbruin middel?

- ☐ Ja ☐ Nee

Hoe is je algemene gezondheid?

Wat is de kleur van het haar?

.....

.....

Rook je? Zo ja, hoeveel per dag?

.....

VINK EEN OF MEERDERE KEUZE(S) AAN INDIEN VAN TOEPASSING:

- ☐ Zwangerschap en/of borstvoeding of op een korte termijn een kinderwens
- ☐ Onwel zijn, acute infectie of koorts
- ☐ Pacemaker, inwendige defibrillator, implantaten, prothesen of andere lichaamsvreemde zaken
- ☐ Huidziekten die veroorzaakt worden door het Herpes simplex virus, zoals koortslip of genitale wratten
- ☐ Gordelroos (blaasjes, jeuk en zenuwpijn)
- ☐ Eczeem, kelioid (abnormale toename van littekenweefsel in de huid), psoriasis of een andere huidaandoening
- ☐ Een immuunziekte, zoals een verminderd immuunsysteem
- ☐ Spataderen en andere vaatproblemen
- ☐ Verse littekens jonger dan 3 maanden (op of rondom het gebied dat we gaan behandelen)
- ☐ Overgevoeligheid van de huid na bestralingen tegen kanker
- ☐ Gebruik van bepaalde medicijnen die lichtgevoelig zijn
- ☐ Het nemen van zware ontstekingsremmers (zoals Prednison)
- ☐ Metalen in of net onder de huid waar we behandelen
- ☐ Pinnen of schroeven in gewrichten en botten net onder de huid waar we behandelen
- ☐ Piercings (op of rondom het gebied dat we gaan behandelen)
- ☐ Tatoeages (op of rondom het gebied dat we gaan behandelen)
- ☐ Een verstoorde hormoonhuishouding, bijv. een verlaagd oestrogeengehalte, verhoogd androgeen
- ☐ Epilepsie
- ☐ Heb je endocrinologische aandoeningen, zoals diabetes, aandoeningen aan schildklier, bijniere of hypofyse, osteoporose, botziekte, stofwisselingsziekte, neuro-endocriene tumoren, hormoon-aandoening
- ☐ Het nemen van homeopathische middelen of kruidenextracten, zoals sint-janskruid, tea tree
- ☐ Onregelmatigheden in structuur of pigment, zoals pigmentvlekken of vitiligo
- ☐ Onderga je behandelingen die je huid gevoeliger maken, zoals harsen, BB-glow, fruitzuurpeeling of andere behandelingen
- ☐ (Huid)kanker of huidtumoren
- ☐ Hartfalen, een hoge bloeddruk of een stollingsziekten zoals trombose
- ☐ Producten die als bijwerkingen je huid gevoeliger maken zoals benzoylperoxide, corticosteroïden, retinol
- ☐ Gebruik je medicijnen. Heb je ja ingevuld? Check dan de bijsluiter en overleg met de desbetreffende arts of je een laserbehandeling kan ondergaan
- ☐ Hartinfarct minder dan 6 maand geleden

Eventuele opmerkingen

.....

Huidtype (aanvinken wat voor jou van toepassing is)

- ☐ Verbrandt altijd en blijft na afloop een bleke kleur houden
- ☐ Verbrandt altijd en wordt een beetje bruin
- ☐ Verbrandt soms en wordt makkelijk bruin
- ☐ Verbrandt nooit en wordt makkelijk bruin
- ☐ Zuid-Europees donkere huid en verbrandt nooit
- ☐ Zeer donkere huid

TOESTEMMINGSFORMULIER

Ik ben mij ervan bewust dat:

- Het Diode laserapparaat vermindering van haargroei geeft. Het kan dus voorkomen dat er opnieuw haargroei plaatsvindt in het behandelde gebied, omdat de laser de op de moment aanwezige, geschikte haren aanpakt. De donsharen die later onder invloed van hormonen dikkere haren worden, zullen dan opnieuw moeten worden behandeld.
- Er meerdere behandelingen noodzakelijk zijn.
- Het lichaamsdeel dat behandeld moet worden mag in de periode van de behandeling alleen geschoren of geknipt worden.
- De huid mag niet behandeld worden als je in de voorgaande week een zonnebankkuur hebt gedaan, een zelfbruiningmiddel hebt gebruikt of terug bent gekomen van zonzakantie. Als je binnenkort van een zonzakantie gaat genieten, start dan pas met de behandeling als je langer dan 1 week terug bent van deze vakantie.
- Dat na de behandeling de mogelijkheid van een pigmentafwijking bestaat.
- De afgesproken prijs de prijs per behandeling is. De totale kosten zijn derhalve die prijs per behandeling vermenigvuldigd met het aantal overeengekomen behandelingen. Bij afname van een combipakket geldt er aan aantrekkelijke korting, waardoor betaling direct na de 1ste behandeling plaatsvindt.
- Het resultaat van de behandeling(en) is vooraf niet 100% te voorspellen.
- De huid geeft na de behandeling kans op roodheid, in enkele gevallen kan er een blaar ontstaan.
- Indien niet tijdig wordt afgezegd (48 uur voor de afspraak) of in het geheel de afspraak niet wordt nagekomen, wordt de voor jouw gereserveerde tijd in rekening gebracht.
- Geef veranderde situaties omtrent medicijngebruik, zwangerschap en andere relevante informatie voor elke behandeling altijd door aan je behandelaar.
- De door behandelaar aan cliënt verstrekte informatie berust op de actuele stand van zaken in de wetenschap. Voor risico's die tot op de dag van vandaag niet bekend zijn kunnen wij geen verantwoording nemen.
- De behandelaar maakt aantekeningen van de gegevens over de uitgevoerde verrichtingen in een dossier voor zover dit voor een goede uitvoering van de opdracht noodzakelijk is.
- De behandelaar mag voor de eerste behandeling een foto van het behandelde gebied nemen en deze in het dossier opslaan, zodat resultaat achteraf aantoonbaar is. Indien dit niet gewenst is, kunnen wij geen enkele verantwoordelijkheid nemen.
- De behandelaar betracht geheimhouding ten aanzien van de verstrekte gegevens en draagt naar vermogen zorg voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de cliënt.

- Je hebt ten alle tijde inzage in het opgebouwde dossier en het recht om de bewaarde gegevens te laten vernietigen.
- Je hebt de voor-, en nazorg ontvangen of gelezen op de website.
- Je hebt alle gestelde vragen naar waarheid beantwoord.
- Het hierboven genoemde is allemaal met mij besproken of doorgegeven.
- Ik geef toestemming om de informatie op het intakeformulier te gebruiken in het kader van de DIODE ICE laserbehandeling.

AKKOORDVERKLARING*

Ik ga akkoord met de bovenstaande informatie.

Handtekening

Datum