

A – Persoonlijke gegevens

Naam + Voornaam _____ Datum _____
 Adres _____
 Postcode _____ Woonplaats _____
 Telefoonnr _____ Mobiel _____
 Email _____
 Geboortedatum _____

B – Indicatie

Welke van onderstaande punten wilt u aan uw huid verbeteren?

Huid veroudering	[]	Pigmentatie	[]
Rimpels	[]	Vasculaire laesies	[]
Rimpels rond de mond	[]	Littekens	[]
Rimpels rond de ogen	[]	Grove Poriën	[]
Verslachte oogleden	[]	Acne	[]
Verslachte huid gelaat	[]	Rosacea	[]
Verslachte huid hals	[]	Eczeem	[]
Verouderde handen	[]	Pigmentatie handen	[]
Anders, namelijk: _____			[]

C – Behandel geschiedenis

Welke behandelingen heeft u eerder ondergaan?

Micordermabrasie	[]
Microneedling	[]
Fruitzuur peelings, nl _____	[]
Chemische peeling, nl _____	[]
Botox / fillers, nl _____	[]
Laser behandeling, nl _____	[]
Anders, nl _____	

D – Huidverzorging

Gebruikt u:	Ja	Nee
Reiniging	[]	[]
Serum	[]	[]
Creme/moisturizer	[]	[]
SPF zonbescherming , te weten SPF _____	[]	[]
Extra:		
Oogverzorging	[]	[]
Masker	[]	[]
Producten met:		
AHA/BHA fruitzuren	[]	[]
Retinol	[]	[]
Benzoyl peroxide	[]	[]
Hydroquinone	[]	[]
Hydrocortisone	[]	[]

B – Gezondheid

Paraaf _____

Anamnese formulier Microneedling



INSTITUUT
GWENNY

GESPECIALISEERD IN HUIDVERBETERING

Bent u:	Ja	Nee
Onder behandeling van een arts voor medische indicaties?	[]	[]
In verwachting of borstvoeding gevend?	[]	[]
Heeft u:	Ja	Nee
Allergieën (bijv. aspirine)	[]	[]
Diabetes	[]	[]
Epilepsie	[]	[]
Eczeem	[]	[]
Psoriasis	[]	[]
Vitiligo	[]	[]
Schildklier problemen	[]	[]
Herpes Simplex virus	[]	[]
Gordelroos (herpes zoster)	[]	[]
Trombose	[]	[]
Keloid vorming	[]	[]
Nierproblemen	[]	[]
Hormoonschommelingen	[]	[]
MRSA bacterie (ook wel ziekenhuis bacterie genoemd)	[]	[]
Streptococ / stafilococ infectie (gehad)	[]	[]
Huidkanker (gehad)	[]	[]
Neemt u:	Ja	Nee
Antibiotica	[]	[]
Bloedverdunners	[]	[]
Roaccutane	[]	[]
Andere medicatie, te weten: _____	[]	[]

Ik verklaar hierbij dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Dit formulier wordt na de behandeling vernietigd.

Plaats en Datum:

Naam:

Handtekening

Paraaf _____