

Esthetician Client Intake - Hungarian

Átfogó bőrápolási bevételi forma arckezelésekhez, bőrelemzéshez és esztétikai szolgáltatásokhoz

Ügyfél információi

Keresztnév *

Vezetéknév *

E-mail cím *

Telefonszám *

Születési dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Bőrelemzés

Hogyan írná le bőrtípusát? *

- ☐ Száraz — feszes, lehet, hogy lehámlik
- ☐ Zsíros — fényes, nagyobb pórusok
- ☐ Kombinált — zsíros T-zóna, száraz arckép
- ☐ Normális — kiegyensúlyozott, minimális problémák
- ☐ Érzékeny — könnyen irritálódik, reaktív
- ☐ Száritott — hiányzik a nedvesség, de lehet, hogy még mindig zsíros

Melyek az Ön fő bőrproblémái? (jelölje meg az összes megfelelőt) *

- | | |
|--|--|
| ☐ Akné / Kitörések | ☐ Öregedés / Apró vonalak / Ráncok |
| ☐ Hiperpigmentáció / Sötét foltok | ☐ Vöröses / Rozácea |
| ☐ Fakóság / Egyenetlen tónus | ☐ Érdes textúra / Nagyobb pórusok |
| ☐ Szárazság / Hámlás | ☐ Napkárosodás |
| ☐ Akné hegek | ☐ Alulról szemöldök körül sötétség / Duzzanat |
| ☐ Mitesszerek / Eldugult pórusok | |

Milyen eredmények elérésére törekszik? *

Bőr- és kezelési előzmények

Írja le jelenlegi bőrápolási rutinját *

Volt-e már professzionális arckezelésben? *

- ☐ Igen, rendszeresen ☐ Igen, időnként ☐ Nem, ez az első alkalommal

Volt-e valamilyen kezelése az elmúlt 4 hétben?

- ☐ Kémiai peeling ☐ Mikrométnöki kezelés ☐ Lézeres kezelés
☐ Mikrodermabráziós kezelés ☐ Botox vagy töltőanyag ☐ Arci szőrtelenítés viasszal
☐ Semmilyen közülük

Használ-e bármiféle recept szerinti bőrápolási terméket?

Egészségügyi információk

Van-e valamilyen az alábbi betegségei közül?

- ☐ Ekzéma ☐ Psoriasis ☐ Rozácea (diagnosztizált)
☐ Ajak herpesz / Herpes simplex ☐ Cukorbetegség ☐ Autoimmun betegség
☐ Rák (jelenleg vagy kezelésben) ☐ Keloid heg története ☐ Terhes vagy szoptat
☐ Semmilyen közülük

Ismert allergiák (bőrápolási összetevők, latex, illatanyagok stb.) *

Jelenlegi gyógyszerek (beleértve a kiegészítéseket)

Szedett-e Accutane-t (izotretinoint) az elmúlt 6 hónapban? *

- ☐ Igen ☐ Nem

Szolgáltatás kiválasztása

Érdekes szolgáltatások *

- ☐ Alapvető / klasszikus arckezelés ☐ Mély tisztítás arckezelés
☐ HydraFacial ☐ Ráncellenes arckezelés
☐ Ragyogóság / Pigmentációs arckezelés ☐ Akné arckezelés
☐ Érzékeny bőr arckezelés ☐ Dermaplane kezelés
☐ LED fényforrápíd ☐ Oxigén arckezelés
☐ Testreszabott / Esztéticianus ajánlása

Kezelési napló

Csak belső használatra

	Dátum	Lépés	Termék	Megjegyzések
Bejegyzés 1				
Bejegyzés 2				
Bejegyzés 3				
Bejegyzés 4				
Bejegyzés 5				
Bejegyzés 6				

Beleegyezés és aláírás

Igazolom, hogy a megadott információk pontosak és teljesek. Megértem, hogy az esztéticianom ezt az információt fogja használni a kezelésem testreszabásához. Hozzájárulok a fent kiválasztott bőrápolási szolgáltatásokhoz, és megértem, hogy az eredmények egyénenként eltérőek. Egyetértek abban, hogy a kezelés során felmerülő kellemetlenségekről tájékoztassam az esztéticianomot.

Megerősítöm, hogy elolvastam és megértettem a fenti információkat, és tudatos beleegyezésemet adom.

Eloolvastam és megértettem a fenti információkat: _____

Aláírás

Dátum

Nyomtatott név

Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Ezt az űrlapot a Consentify ingyenesen biztosította

A Consentify az ehhez hasonló formákat digitális beleegyezésekké alakítja, amelyeket az ügyfelek QR-kód segítségével saját telefonjukon írnak alá — automatikus PDF-ekkel, kontraindikáció jelzésekkel és titkosított tárolással. Ingyenes csomag elérhető a <https://getconsentify.com> webhelyen.

Csak sablon. Használat előtt tekintse át saját szakképzett szakemberével vagy jogi tanácsadóval; a követelmények joghatóság és gyakorlat szerint változnak.