

Biểu mẫu tiếp nhận khách hàng - Chuyên gia chăm sóc da

Biểu mẫu tiếp nhận toàn diện về chăm sóc da cho các liệu pháp trị mụn, phân tích da và các dịch vụ thẩm mỹ

Thông tin khách hàng

Tên *

Họ *

Địa chỉ email *

Số điện thoại *

Ngày sinh *

MM / DD / YYYY

Phân tích da

Bạn sẽ mô tả loại da của mình như thế nào? *

- | | |
|--|--|
| ☐ Khô — cảm thấy căng, có thể bong tróc | ☐ Dầu — bóng loáng, lỗ chân lông to |
| ☐ Hỗn hợp — vùng T dầu, má khô | ☐ Bình thường — cân bằng, vấn đề tối thiểu |
| ☐ Nhạy cảm — dễ bị kích ứng, phản ứng cao | ☐ Thiếu nước — thiếu độ ẩm nhưng vẫn có thể dầu |

Những lo lắng chính về da của bạn là gì? (chọn tất cả những điều áp dụng) *

- | | |
|---|--|
| ☐ Mụn / Mụn nổi | ☐ Lão hóa / Nếp nhăn nhỏ / Nếp nhăn |
| ☐ Sắc tố quá mức / Các đốm tối | ☐ Đỏ / Rosacea |
| ☐ Tối / Tông màu không đều | ☐ Kết cấu sần sùi / Lỗ chân lông to |
| ☐ Khô / Bong tróc | ☐ Tổn hại từ mặt trời |
| ☐ Sẹo mụn | ☐ Quầng thâm dưới mắt / Sung phù |
| ☐ Cóc đen / Bít tắc | |

Kết quả nào bạn hy vọng đạt được? *

Lịch sử da và các liệu pháp

Mô tả quy trình chăm sóc da hiện tại của bạn *

Bạn đã từng nhận các liệu pháp chuyên nghiệp cho mặt trước đó chưa? *

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Có, thường xuyên | ☐ Có, thỉnh thoảng | ☐ Không, đây là lần đầu tiên |
|---|---|---|

Bạn đã nhận bất kỳ liệu pháp nào sau đây trong 4 tuần qua không?

- ☐ Tẩy da bằng hóa chất ☐ Châm chích vi mô ☐ Liệu pháp laser
☐ Chà nhẹ da ☐ Botox hoặc chất làm đầy ☐ Tẩy lông mặt bằng sáp
☐ Không có cái nào ở trên

Bạn có sử dụng bất kỳ sản phẩm chăm sóc da theo đơn không?

Thông tin sức khỏe

Bạn có bất kỳ tình trạng nào sau đây không?

- ☐ Chàm ☐ Vảy nến
☐ Rosacea (được chẩn đoán) ☐ Herpes môi / Herpes simplex
☐ Tiểu đường ☐ Rối loạn tự miễn
☐ Ung thư (hiện tại hoặc đang điều trị) ☐ Lịch sử tăng sinh sẹo
☐ Mang thai hoặc đang cho con bú ☐ Không có cái nào ở trên

Dị ứng đã biết (thành phần chăm sóc da, latex, mùi thơm, v.v.) *

Những loại thuốc hiện tại (bao gồm cả thực phẩm bổ sung)

Bạn có dùng Accutane (isotretinoin) trong 6 tháng qua không? *

- ☐ Có ☐ Không

Lựa chọn dịch vụ

Dịch vụ quan tâm *

- ☐ Chăm sóc cơ bản / Cổ điển ☐ Làm sạch sâu
☐ HydraFacial ☐ Chống lão hóa
☐ Sáng / Giảm sắc tố ☐ Chăm sóc mụn
☐ Chăm sóc da nhạy cảm ☐ Dermaplaning
☐ Liệu pháp ánh sáng LED ☐ Chăm sóc bằng oxy
☐ Tùy chỉnh / Khuyến nghị của chuyên gia

Nhật ký dịch vụ

Chỉ dành cho sử dụng nội bộ

	Ngày	Bước	Sản phẩm	Ghi chú
Mục 1				

	Ngày	Bước	Sản phẩm	Ghi chú
Mục 2				
Mục 3				
Mục 4				
Mục 5				
Mục 6				

Sự đồng ý và chữ ký

Tôi xác nhận rằng thông tin cung cấp là chính xác và đầy đủ. Tôi hiểu rằng chuyên gia chăm sóc da của tôi sẽ sử dụng thông tin này để tùy chỉnh liệu pháp của tôi. Tôi đồng ý với các dịch vụ chăm sóc da được lựa chọn ở trên và hiểu rằng kết quả khác nhau tùy theo từng cá nhân. Tôi đồng ý thông báo cho chuyên gia chăm sóc da về bất kỳ sự khó chịu nào trong quá trình điều trị.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên và đồng ý một cách tự nguyện.

Tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên: _____

Chữ ký _____ Ngày _____

Họ và tên _____

Ngày *

MM / DD / YYYY

Biểu mẫu này được cung cấp miễn phí bởi Consentify

Consentify chuyển đổi các biểu mẫu như thế này thành sự đồng ý kỹ thuật số mà khách hàng của bạn ký trên điện thoại của riêng họ bằng mã QR — với các tệp PDF tự động, cờ chống chỉ định và lưu trữ được mã hóa. Gói miễn phí có sẵn tại <https://getconsentify.com>.

Chỉ là mẫu. Hãy xem xét với chuyên gia có giấy phép hoặc tư vấn pháp lý của riêng bạn trước khi sử dụng; yêu cầu khác nhau tùy theo khu vực pháp lý và phương pháp tập luyện.