

INTAKEFORMULIER KLANT

Lunéra Beauty B.V.

1. Persoonsgegevens

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

2. Gewenste behandeling

Gewenste behandeling: _____

Datum: _____

Behandelaar: _____

Wat wilt u met de behandeling bereiken?

3. Huid- en behandelgeschiedenis

Heeft u eerder een vergelijkbare cosmetische behandeling gehad?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke behandeling en wanneer?

Heeft u momenteel huidirritatie, wondjes, ontstekingen of een andere relevante huidreactie op of rond het behandelgebied?

☐ Nee ☐ Ja

Toelichting: _____

Heeft u in het verleden een ongewenste reactie gehad op een cosmetische behandeling of cosmetisch product?

☐ Nee ☐ Ja

Toelichting: _____

4. Allergieën en overgevoeligheden

Heeft u bekende allergieën of overgevoeligheden?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, waarvoor?

Heeft u eerder een reactie gehad op pigmenten, cosmetica, verdovende middelen, latex of andere producten die mogelijk bij een behandeling worden gebruikt?

☐ Nee ☐ Ja

Toelichting: _____

INTAKEFORMULIER KLANT

5. Gezondheid en medicijngebruik

Gebruikt u geneesmiddelen of andere middelen die mogelijk relevant zijn voor de behandeling?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke?

Zijn er andere gezondheidsomstandigheden waarvan u denkt dat deze relevant kunnen zijn voor de behandeling?

☐ Nee ☐ Ja

Toelichting:

Indien relevant voor de betreffende behandeling:

Bent u zwanger of geeft u borstvoeding?

☐ Nee ☐ Ja ☐ Niet van toepassing

6. Recente behandelingen of ingrepen

Heeft u recent een cosmetische behandeling, peeling, laser-/lichtbehandeling, injectiebehandeling, chirurgische ingreep of andere behandeling in het betreffende gebied gehad?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke en wanneer?

Zijn er momenteel behandelingen of herstelperiodes waar wij rekening mee moeten houden?

☐ Nee ☐ Ja

Toelichting:

7. Contra-indicaties / aandachtspunten

Zijn er omstandigheden waarvan u weet dat deze mogelijk invloed hebben op de behandeling of het herstel?

☐ Nee ☐ Ja

Toelichting:

De behandelaar kan op basis van de intake besluiten een behandeling aan te passen, uit te stellen of niet uit te voeren wanneer dit naar oordeel van Lunéra Beauty noodzakelijk of verantwoord is.

8. Productgebruik en huidverzorging

Welke huidverzorgingsproducten gebruikt u momenteel op of rond het behandelgebied?

Gebruikt u momenteel producten met actieve ingrediënten die mogelijk relevant zijn voor de behandeling?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke?

INTAKEFORMULIER KLANT

9. Verwachtingen

Wat verwacht u van de behandeling?

De klant begrijpt dat resultaten per persoon kunnen verschillen en dat geen specifiek resultaat kan worden gegarandeerd.

10. Verklaring klant

Ik verklaar dat ik de vragen in dit intakeformulier naar waarheid en zo volledig mogelijk heb beantwoord.

Ik begrijp dat het belangrijk is om relevante informatie over mijn persoonlijke omstandigheden, huid, allergieën, medicijngebruik en eerdere behandelingen te melden wanneer deze van invloed kunnen zijn op de veiligheid of geschiktheid van de behandeling.

Ik begrijp dat Lunéra Beauty aanvullende vragen kan stellen en een behandeling kan weigeren, uitstellen of aanpassen wanneer daar aanleiding toe bestaat.

Ik heb de mogelijkheid gehad om vragen te stellen.

11. Privacy

De in dit formulier opgenomen persoonsgegevens worden verwerkt voor zover noodzakelijk voor de intake, het maken en uitvoeren van afspraken, de behandelregistratie en andere gerechtvaardigde of wettelijke doeleinden.

Wanneer het formulier informatie bevat over gezondheid of andere bijzondere persoonsgegevens, gelden daarvoor de aanvullende eisen van de AVG. Lunéra Beauty verwerkt dergelijke informatie alleen wanneer daarvoor een passende wettelijke grondslag bestaat. Zie voor meer informatie de Privacyverklaring van Lunéra Beauty B.V.

12. Ondertekening klant

Naam klant: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

13. Beoordeling behandelaar

Intake besproken:

☐ Ja ☐ Nee

Behandeling kan worden uitgevoerd:

☐ Ja ☐ Nee ☐ Eerst aanvullende informatie/beoordeling nodig

Bijzonderheden / aandachtspunten:

Naam behandelaar: _____

Datum: _____

Handtekening behandelaar: _____

INTAKEFORMULIER KLANT

Bedrijfsgegevens
Lunéra Beauty B.V.
KvK-nummer: 42155137
BTW: NL869957375B1
Vestigingsadres: Generaal Eisenhowerplein 111
Postcode en plaats: 2288AG RIJSWIJK
E-mail: info@lunerabeauty.nl
Telefoonnummer: +31(0)85-0091300
Website: www.lunerabeauty.nl

