

Intake formulier Pedicure

Algemene informatie:

Voornaam: * _____

Voorletter(s): _____

Achternaam: * _____

(gehuwd ook meisjesnaam): _____

Adres: * _____

Postcode en woonplaats: * _____

Telefoon thuis en/of mobiele nummer:* _____

E-mail adres: * _____

Geboortedatum: * _____

Hoe kent u ons? _____

Geeft u toestemming voor de online nieuwsbrief? ja nee



Velden met een * zijn verplicht

Huisregels:

Wanneer wij een behandeling met u plannen, reserveren wij tijd en ruimte voor u en worden er kosten voor u gemaakt. Bij verhindering dient u uw afspraak tenminste 48 uur van te voren te annuleren. Bij een te late annulering of vergeten afspraak zijn wij genooddakt u 50% van de behandeling in rekening te brengen.

Geeft u schriftelijk toestemming aan ons om uw persoonlijke gegevens (eventueel met foto's wanneer dit nodig is) op te slaan in ons klantenbestand? Wij gebruiken deze gegevens uitsluitend intern t.b.v. de kwaliteit van uw behandelingen en conform de wet op de bescherming persoonsgegevens.

Ja

Nee

Datum: _____

Heeft u eerder een pedicurebehandeling ondergaan? (Recent en/of regelmatig?) ja nee

Wat wilt verbeteren aan uw voeten?

Wat heeft u er tot nu toe al aan gedaan?

Bent u bereid onze adviezen op te volgen zodat wij samen met u kunnen werken aan verbetering? ja nee

(Denk aan de door ons geadviseerde producten en behandeling in de salon.)

Wilt u hieronder aangeven welke producten u nu gebruikt?

Ja

nee

Merk:

Voetencreme

Voetenscrub

Product voor kalk-/schimmelnagel

Product voor voetschimmel/zwemmerseczeem

Product voor kloven

Heeft u last van allergieën? Latex, nitril etc.

Heeft u wel eens een reactie op de huid na het gebruik van cosmetica?

Heeft u wel eens voetschimmel/zwemmerseczeem?

Heeft u wel eens kalk-/schimmelnagels?

Heeft u koude handen/voeten?

Heeft u wel eens kloven?

Heeft u wel eens krampen in benen of voeten?

Heeft u artrose, diabetes, reuma, artritis, jicht?

Heeft u medische klachten waar tijdens de behandeling rekening mee moet worden gehouden? Denk aan chemotherapie.

Zo ja, welke?

Gebruikt u op dit moment of in het afgelopen jaar medicatie?

Denk aan bloedverduunners.