

# Anamnesebogen



Schön, dass Sie da sind! Ihre Hautbildverbesserung steht heute im Mittelpunkt. Sie werden durch die medizinische BioTech Cosmetic Belico überzeugende und nachhaltige Resultate erfahren. Ganz nach Ihrem aktuellen Anliegen und Ihrem gegenwärtigen Hautzustand stelle ich Ihnen aus den Belico-Präparaten Ihre ganz individuelle Behandlung zusammen. Selbstverständlich gebe ich Ihnen wertvolle Tipps für Ihre Heimpflege, die speziell auf Ihren Hautzustand abgestimmt sind.

## Persönliche Daten

Name, Vorname	fon	
Adresse	mobil	
PLZ Ort	Mail	
Geburtsdatum	Alter	Hier habe ich von Ihnen erfahren...

## Was ist Ihnen bei Ihrer Gesichtspflege wichtig?

- Well-Aging allgemein
- Festigung/Straffung der Haut
- Augenschatten, Schwellungen mindern
- Fältchen Augenbereich glätten
- Fältchen Mundpartie glätten
- Trockenheit vermindern
- Spannungsgefühl vermindern
- Schuppenbildung reduzieren
- Couperose/Rötungen vermindern
- Unreinheiten reduzieren/Ausreinigung
- Fettglanz vermindern
- Hautbild verfeinern
- Pigmentflecken vermindern
- Empfindlichkeit der Haut vermindern
- Augenbrauenkorrektur
- Haarentfernung Gesicht

## Was ist Ihnen bei Ihrer Körperpflege wichtig?

- Trockene, schuppige Haut vermindern
- Cellulite behandeln und vorbeugen
- Dehnungsstreifen behandeln und vorbeugen
- Schweißgeruch an Körper und Füßen minimieren
- Fußpilz und/oder Hornhaut vermeiden
- Unreinheiten vermindern
- Krampfadern, Besenreißer behandeln und vorbeugen
- Nagelhaut und rissige Hände behandeln und vorbeugen
- Müde, schwere Beine behandeln
- Eingewachsene Haare verhindern

## Was ist Ihnen bei Ihrer Haarpflege wichtig?

- Trockene Kopfhaut und/oder Schuppen behandeln
- Juckende Kopfhaut behandeln
- Fettige Kopfhaut und Haare behandeln
- Haarausfall und/oder dünne Haare behandeln
- Stumpfes, trockenes, geschädigtes Haar reparieren
- Schutz vor negativen Umwelteinflüssen

## Was ist der Hauptgrund Ihres Besuches bei mir?

---

---

---

## Was haben Sie bereits unternommen, um die gewünschten Verbesserungen zu erreichen?

- Hautarzt
- Kosmetikbehandlungen
- Produkte
- anderes

---

Bitte wenden!

### Was ist Ihnen bei Kosmetikprodukten besonders wichtig?

- Verträglichkeit
- Wirksamkeit
- Gesundheitliche Aspekte
- Besonders günstiger Preis

### Wie häufig möchten Sie zur Kosmetikbehandlung kommen?

- Kurzbehandlung alle paar Wochen
- Gute Heimpflege und Intensivbehandlung alle paar Monate
- Bis die gewünschte Hautbildverbesserung eingetreten ist, komme ich gerne alle 2 bis 3 Wochen zur Behandlung. Mein Wunsch ist, dass sich das Hautbild so verbessert, dass die Behandlungsabstände deutlich größer werden.

### Sind Sie an apparativen Behandlungen interessiert?

- Ja
- Nein

### Für die optimale Behandlung heute und Ihre individuelle Heimpflegeberatung sollte ich dies wissen:

Sind Allergien bekannt? Wenn ja, welche?

Nehmen Sie die Pille oder Hormone ein? Seit wann?

Liegen Hautkrankheiten vor? Wenn ja, welche?

Nehmen Sie Nahrungsergänzungsmittel? Wenn ja, welche?

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viel?

Wie viel und was trinken Sie pro Tag?

Sind Sie schwanger oder stillen Sie?

Tragen Sie Kontaktlinsen?

Ist die Haut Belastungen ausgesetzt (beruflich, Outdoor-Sport, Sonne, Solarium, Stress ...)? Wenn ja, welchen?

### Wie pflegen Sie sich zur Zeit?

- Reinigung  Milch  Tücher  Gel  Schaum  täglich  unregelmäßig
- Gesichtswasser  mit Alkohol  ohne Alkohol  täglich  unregelmäßig
- Creme  Tagescreme  Nachtcreme  24 Std.-Creme  leicht/soft  gehaltvoll  Fettcreme
- Augen-Make-up-Entferner  Pads  Öl  Lotion
- Augen  Creme  Gel  täglich  unregelmäßig
- Wirkstoffe  Konzentrat  Ampulle  Serum  täglich  unregelmäßig
- Peeling  Enzyme  Fruchtsäure  mit Schleifpartikeln wie oft? \_\_\_\_\_
- Maske  Ja  Nein wie oft? \_\_\_\_\_
- Make-up  flüssig/Creme  Puder gepresst  Puder lose wie oft? \_\_\_\_\_
- Sonstige Produkte \_\_\_\_\_ wie oft? \_\_\_\_\_

Wann haben Sie sich womit zuletzt eingecremt? \_\_\_\_\_

**100% Diskretion ist für mich selbstverständlich.** Bitte teilen Sie mir mit, wenn Sie Medikamente einnehmen oder Krankheiten vorliegen. Auch Hinweise zu Implantaten, Prothesen, Herzschrittmacher, Unterspritzungen mit Hyaluronsäure oder Injektionen mit Botulinum Toxin wären sehr hilfreich, da diese für die Behandlung Einschränkungen bedeuten können.

### Einwilligungserklärung des Kunden gemäß DSGVO:

Meine persönlichen Daten gebe ich auf diesem Formular ausschließlich zur Auftragsabwicklung für den vorliegenden Geschäftsgang bekannt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Kunde