

MedCos® IPL intakeformulier | huidverjonging (IPLHPHE20190001)

Persoonsgegevens cliënt:

Voornaam : _____ M ☐ V ☐
Achternaam : _____ Geboortedatum: _____
Telefoonnummer : _____ Mobiel: _____
Adres : _____ Postcode: _____
Woonplaats : _____ E-mail: _____

Gewenste behandeling:

Locatie(s) : _____ Prijsopgave: € _____ p/beh.

Anamnese:

Medische anamnese doorgenomen en ondertekend : J ☐ N ☐

IPL anamnese doorgenomen : J ☐ N ☐

Indien uit de medische- en of IPL anamnese bijzonderheden naar voren zijn gekomen kan cliënt wellicht niet behandeld worden met de MedCos® IPL methode. Raadpleeg bij twijfel altijd een arts of behandelend specialist.

Huidtype : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Test Patch:

Instelling MedCos® IPL: _____ J/cm² stand : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐

Normal ☐ Burst ☐

Pulsduur: 10 ms ☐ 20 ms ☐ 30 ms ☐

Reactie: _____

N.B. Indien cliënt voldoet aan één of meerdere exclusiecriteria kan de uitslag van de Test Patch na 24 uur worden beoordeeld. Teven adviseert MedCos medisch advies in te winnen voorafgaand aan eventuele behandelkuur.

Aldus naar waarheid ingevuld en alle contra indicaties / exclusiecriteria zijn doorgenomen:

Datum: _____

Naam/handtekening behandelend specialist(e): _____

Handtekening Cliënt: _____

Bedrijfsnaam: _____

MedCos® IPL toestemmingsformulier | huidverjonging (IPLHPHE20190001)

Gegevens cliënt:

Heer/mevrouw : _____

Adres : _____

Postcode/woonplaats : _____

Telefoon : _____

Geb. datum : _____

Te behandelen locatie(s) : _____ Prijsafsprake: € _____ p/beh.

De MedCos® IPL (Intense Pulsed Light) behandeling is een methode om ongewenste haargroei, couperose, Spider naevi, huidveroudering en acne doeltreffend te behandelen. Het uiteindelijke doel van de behandeling met de MedCos® IPL is het bereiken van een cosmetische verbetering.

Ik geef hierbij toestemming aan de door het instituut aangewezen IPL specialist(e), mij te behandelen met de MedCos® IPL. Ik begrijp dat er voor een goed cosmetisch resultaat met de MedCos® IPL meerdere behandelingen nodig zijn.

Ik verklaar naar aanleiding van raadpleging:

- Geïnformeerd te zijn over alle (on)mogelijkheden van de behandelingen met de MedCos® IPL.
- Ermee bekend te zijn dat er een schatting wordt gemaakt van het aantal uit te voeren behandelingen en dat het mogelijk is dat het aantal behandelingen hoger dan wel lager uit kan vallen.
- Te begrijpen dat, gedurende een bepaalde periode voor en na de behandeling van de MedCos® IPL, zonnebaden en het gebruik van een zonnebank vermeden moet worden.
- Te begrijpen dat bij blootstelling aan de zon de behandelde huidgebieden beschermd moeten worden door bijvoorbeeld een sunblock met een beschermingsfactor > dan 30.
- Bekend te zijn met het kunnen ontstaan van roodheid, zoals na een zonnebrand, wat enkele uren kan aanhouden.
- Op de hoogte te zijn gebracht van het risico op blaarvorming of hypo-/hyperpigmentatie dat aan een IPL behandeling verbonden is.
- De medische- en IPL anamnese te hebben doorgenomen en naar waarheid ingevuld te hebben.
- Van mening te zijn antwoord te hebben gekregen op alle vragen die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling zijn gerezen.

Aldus naar waarheid ingevuld en alle contra indicaties / exclusiecriteria zijn doorgenomen:

Datum: _____

Naam/handtekening behandelend specialist(e):

Handtekening Cliënt:

Bedrijfsnaam: _____

MedCos® IPL behandelformulier | huidverjonging (IPLPHE20190001)

Behandeling:

Instelling MedCos® IPL:

[illegible]

Bijzonderheden:

[illegible]

MedCos® IPL evaluatieformulier | huidverjonging (IPLHPHE20190001)

- 1) Datum : _____
Aantal uitgevoerde behandelingen : _____
Behaalde resultaat tot dusverre : _____

Voldoet het behaalde resultaat aan de verwachtingen van cliënt?: J ☐ N ☐

Is cliënt tevreden over het behaalde resultaat tot dusverre?: J ☐ N ☐

Gemaakte afspraken t.b.v. vervolg/onderhoudsbehandelingen tot dusverre:

- 2) Datum : _____
Aantal uitgevoerde behandelingen : _____
Behaalde resultaat tot dusverre : _____

Voldoet het behaalde resultaat aan de verwachtingen van cliënt?: J ☐ N ☐

Is cliënt tevreden over het behaalde resultaat tot dusverre?: J ☐ N ☐

Gemaakte afspraken t.b.v. vervolg/onderhoudsbehandelingen tot dusverre:

- 3) Datum : _____
Aantal uitgevoerde behandelingen : _____
Behaalde resultaat tot dusverre : _____

Voldoet het behaalde resultaat aan de verwachtingen van cliënt?: J ☐ N ☐

Is cliënt tevreden over het behaalde resultaat tot dusverre?: J ☐ N ☐

Gemaakte afspraken t.b.v. vervolg/onderhoudsbehandelingen tot dusverre:
