



Toestemmingsformulier behandeling bij Human Esthetics

Door dit document krijgt u een duidelijk beeld van onze professionele werkwijze. Dit is een overeenkomst zodat het voor u duidelijk is wat er van u wordt verwacht en wat ik u als specialist aanbied. Alleen met uw toestemming kan ik de zorg die van mij wordt verwacht aan u verlenen.

Relevante feiten van de klant

- Ik ben afgelopen jaar niet onder medische behandeling geweest of geopereerd, indien van wel geef ik aan wanneer _____.
- Ik heb geen rimpelinjectie ondergaan, indien van wel geef ik aan wanneer _____
- Ik heb geen van de volgende aandoeningen. Degene die ik wel heb omcirkel ik:
Kanker – diabetes – epilepsie – hartproblemen – hormoonbehandeling – verwijderde baarmoeder – ruggengraatletsel – vaatlijden – constitutioneel eczeem – koortslip – astma – claustrofobie – chronische ziekten, zo ja welke ziekte _____
- Ik ben momenteel niet zwanger of tot 9 maanden geleden bevallen.
- Ik gebruik momenteel geen bijzondere medicatie die invloed kan hebben op de weerstand van mijn huid, indien van wel geef ik aan welke _____
- Ik gebruik geen cortisonen, vitamine A-zuur, antibiotica kuur, medicatie tegen acne of andere chemische peelings dit i.v.m. de weerstand van mijn huid.
- Ik ben niet allergisch voor melk, parfum, fruitzuren, conserveringsmiddelen of zonnebrandproducten, indien van wel geef ik aan welke _____
- Ik heb momenteel geen griep of verkoudheid, indien dit verandert geef ik dit door aan de specialist, dit i.v.m. de weerstand van mijn huid.
- Ik rook niet, indien van wel dan is het risico dat de weerstand van mijn huid vermindert en het herstel van mijn huid langer duurt.
- Ik reinig en verzorg mijn huid twee keer per dag met BDR producten. Indien met andere producten geef ik dit aan: _____
- De specialist heeft mij op de hoogte gebracht welke producten het meest geschikt zijn voor mijn huidtype. Ook ben ik op de hoogte van prijzen hiervan. Zolang ik onder behandeling ben bij Human Esthetics gebruik ik producten die mijn specialist me adviseert voor het beste resultaat (geen verplichting).
- Ik drink voldoende water per dag, minimaal 8 glazen.
- Ik hydrateer mijn huid na een fruitzuurpeeling extra d.m.v. maskers/serums/crèmes geadviseerd door de specialist.
- Ik kom drie dagen na de behandeling niet in aanraking met direct fel zonlicht en ik ga niet zonder spf de deur uit.
- Ik gebruik dus na een fruitzuurpeeling zonbescherming voor het gezicht. Afhankelijk van de sterkte van de fruitzuren word ik geïnformeerd door de specialist hoeveel weken ik na de kuur nog zonbescherming dien te gebruiken.
- Ik verschoon mijn kussensloop de dag van de behandeling, mijn huid is geprikkeld en kan geïrriteerd raken van vuil op het kussen.
- Ik draag geen contactlenzen tijdens de behandeling.

Mogelijke bijwerkingen van de bdr behandeling

- Wanneer ik direct na de behandeling ga sporten bestaat de kans dat mijn huid gaat prikken en dat de transpiratie irritatie aan de huid oplevert.
- Een allergische reactie kan voorkomen wanneer ik mijn allergieën niet heb doorgegeven aan de behandelaar.

- Wanneer de huid niet goed wordt beschermd met een Sun Protection Factor na een fruitzuurpeeling bestaat de kans op pigmentaties.
- Wanneer de huid in aanraking komt met minerale oliën, parabenen en andere ingrediënten die de huid verstoppen kunnen klachten erger worden.
- Belangrijk: Tijdens een kuur ga ik NIET onder de zonnebank en scrub of peel ik mijn huid NIET.
- Na een behandeling is mij verteld dat ik tijdelijk roodheid of schilfers kan krijgen en dat onzuiverheden eerst lijken te verergeren om vervolgens te verminderen.
- Ik ga ermee akkoord dat de specialist fotomateriaal van het proces verzamelt. Indien Human Esthetics deze (on)herkenbaar wilt delen wordt er eerst schriftelijk toestemming gevraagd aan mij.
- Ik ontvang een papieren versie of pdf-bestand van dit meeondertekende document.

Relevante feiten over Human Esthetics

- Human Esthetics legt deze behandeling voor en vraagt hier schriftelijk toestemming voor:

-
- Human Esthetics houdt een klantendossier bij. Hierin wordt vermeldt:
 - Naam en BSN-nummer klant.
 - Relevante feiten van de klant genoteerd in dit document.
 - Product gebruik thuis.
 - Naam behandelaar en bijbehorende AGB code.
 - Vaststelling van de huid en plan van aanpak van de behandeling.
 - Naam behandeling, tijdstip, foto's en resultaten.
 - Eventuele incidenten.
 - Human Esthetics is lid van "de Huidprofessional". Hierdoor zijn we aangesloten bij "Zorg voor ZZP". Dit is een geschillencommissie met onafhankelijke klachten functionaris.
 - Bent u ontevreden over de geleverde zorg of heeft u een klacht en deze heeft u geuit bij ons maar we komen samen niet tot een passende oplossing? Dan hebben wij de regeling dat uw klacht gratis in behandeling genomen wordt bij een onafhankelijke klachtenfunctionaris. Indien u hier meer over wilt weten verwijs ik u naar <https://www.zorgvoorzzp.nl/klachtenprocedure/>.
 - Er geldt voor Human Esthetics een geheimhoudingsplicht, wat tussen ons besproken wordt blijft tussen ons. Ook wordt uw klantendossier niet met anderen gedeeld. Indien dit onverwachts nodig is vraagt de specialist hier eerst schriftelijk toestemming hiervoor.
 - Alle incidenten en calamiteiten worden met u besproken en in uw klantendossier gezet. Denk hierbij aan een beschadiging van de huid of andere schade aan de gezondheid.
 - Human Esthetics beschikt over een kwaliteitstysteem (registreren, meten, verbeteren). Hierin breng ik verslag uit van de resultaten van de behandeling, de vorderingen en de ervaringen. Ook vraag ik regelmatig een feedbackverzoek. Zo kan Human Esthetics ervoor zorgen te blijven verbeteren.
 - Human Esthetics stelt een meldcode vast voor het omgaan met signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling en handelt hier naar.
 - Prijzen van behandelingen staan aangegeven op de site. Prijzen van producten kunnen ten alle tijden worden opgevraagd.
 - Human Esthetics werkt volgens de AVG-wet. Onze privacy verklaring kunt u vinden op onze website.

Hierbij bevestig ik dat ik het formulier gelezen heb en naar waarheid heb ingevuld. Ik ben op de hoogte van alle informatie die noodzakelijk is voor het beste resultaat van de behandelingen om zo het beste resultaat te behalen voor mijn huid. Ik ga akkoord met de bovengenoemde maatregelen die genomen worden omtrent de WKKGZ (Wet Kwaliteit, Klachten en geschillen zorg).

Datum: _____

Naam: _____

Handtekening: _____