

DouceurGlowStudio – Aalten

Henna Brows / Brow Lamination – Intakeformulier

Klantgegevens

Naam:	
Telefoonnummer:	
E-mail:	
Datum behandeling:	

Gezondheidsverklaring

- ☐ Zwanger of recent bevallen
- ☐ Allergieën (cosmetica / lijm / wax)
- ☐ Gevoelige huid / eczeem / psoriasis
- ☐ Medicatiegebruik (bijv. Roaccutane)
- ☐ Recente cosmetische ingreep

Behandelingsspecifieke vragen

- ☐ Allergische reactie op henna/verf
- ☐ Gebruik van retinol/zuren rond wenkbrauwen
- ☐ Patch test uitgevoerd of geweigerd

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en ga akkoord met de behandeling. DouceurGlowStudio is niet aansprakelijk bij het verzwijgen van medische informatie.

Handtekening klant: _____ Datum: _____