



Schönheitsstäbchen



-Wimpernstylisten Anne-Marie Nowak-

Fragebogen Wimpernverlängerung

1.) Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

ja nein

Wenn ja, welche? _____

2.) Wurde bei Ihnen in der Vergangenheit schon mal eine Wimpernverlängerung angebracht?

ja nein

3.) Wenn ja, kam es während der Wimpernverlängerung zu Komplikationen?

ja nein

4.) Wenn ja, litten Sie unter einem der folgenden Symptome und wann ließen sie nach?

gerötete Augen	<input type="checkbox"/>	nach 24-48 Stunden	<input type="checkbox"/>
juckende Augen	<input type="checkbox"/>	als die Kunstwimpern	<input type="checkbox"/>
eitrige Augen	<input type="checkbox"/>	entfernt wurden	
tränennde Augen	<input type="checkbox"/>		
Druckempfindlichkeit der Augen	<input type="checkbox"/>		
geschwollene Augen	<input type="checkbox"/>		
nein	<input type="checkbox"/>		

5.) Nutzen Sie in Ihrer täglichen Pflegeroutine ein Wimperserum?

ja nein

Wenn ja, ist dies ölhaltig?

ja nein



Schönheitsstübchen



-Wimpernstylisten Anne-Marie Nowak-

Fragebogen Wimpernverlängerung

6.) Litten Sie innerhalb der vergangenen 2 Tage (48 Stunden) unter einer der folgenden

Erkrankungen?

- Bindehautentzündung
- Gerstenkorn
- Haarwurzelenzündung
- Lidrandentzündung
- Abszess
- nein

7.) Hatten oder haben Sie einen Lid- oder Augentumor?

- ja nein

8.) Nehmen Sie aktuell Cortison oder Antibiotika ein?

- Cortison
- Antibiotika
- nein

9.) Leiden Sie grundsätzlich unter:

- Heuschnupfen
- Schilddrüsenerkrankung
- hormonelle Veränderungen
- (wie Stillzeit, Schwangerschaft
- Anti Babypille kurzfristig abgesetzt
- oder angefangen)?

10.) Haben Sie noch Fragen?
