



Schönheitsstäbchen



-Wimpernstylistin Anne-Marie Nowak-

Fragebogen Lash Lifting

1.) Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

ja nein

Wenn ja, welche? _____

2.) Besteht bei Ihnen eine Silikon- oder Farballergie?

Silikon Farbe nein

3.) Wurde bei Ihnen in der Vergangenheit schon mal ein Lash Lifting gemacht?

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"/>	umgehend nach der	<input type="checkbox"/>
tränennde Augen	<input type="checkbox"/>	Behandlung	
Druckempfindlichkeit der Augen	<input type="checkbox"/>		
nein	<input type="checkbox"/>		

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

ja nein



Schönheitsstäbchen



-Wimpernstylistin Anne-Marie Nowak-

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

Erkrankungen?

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

7.) Nehmen Sie aktuell Cortison, Antibiotika oder Antidepressiva ein?

- Cortison
- Antibiotika
- Antidepressiva
- nein

8.) Leiden Sie grundsätzlich unter:

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

9.) Wurde bei Ihnen schon einmal eine Chemotherapie durchgeführt?

- Ja nein

Wenn ja, wann zuletzt? _____

10.) Haben Sie noch Fragen?
