

Gegevens cliënt	
Naam cliënt	
Adres, postcode woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
E-mail	
Zorgverzekeraar	

Relevante informatie t.b.v. behandeling (beroep, medicatie, onder behandeling van arts, ziektebeelden etc.)	
Wat moet gecamoufleerd worden?	
Wat is de afwijking?	
Waar is de te behandelen afwijking?	
Welke huidverzorging gebruikt de cliënt?	
Is de cliënt momenteel onder behandeling van een arts?	
Is de cliënt onder behandeling van een arts geweest?	
Is de cliënt doorverwezen door een arts?	
Eventuele contra-indicaties	

Wensen en verwachtingen van de cliënt (toelichting op de behandeling)

Toelichting op de behandeling/kuur (frequentie, duur, kostenindicatie)	
Frequentie van de behandeling (hoe vaak moet de cliënt terugkomen?)	
Duur van de behandeling	Per behandeling: Totaal:
Kostenindicatie	Per uur: Totaal:

<b>Huidsoort:</b> <input type="radio"/> normaal <input type="radio"/> droog <input type="radio"/> vet <input type="radio"/> gecombineerd	<b>Reactiviteit:</b> <input type="radio"/> normaal <input type="radio"/> gevoelig <input type="radio"/> hypergevoelig	<b>Vochtgehalte:</b> <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> plaatselijk vochtarm <input type="radio"/> vochtarm
<b>Doorbloeding:</b> <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> vertraagd <input type="radio"/> gestuwd	<b>Soort huidafwijking:</b>	

### Ondertekening

Naam cliënt: .....

Handtekening: .....

Datum: .....