
Anamneseformular Botox & Hyaluronsäure – Gesicht

1. Persönliche Daten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Behandelnder Arzt:

Datum der Behandlung:

2. Behandlungswunsch

Behandlungsareale:

3. Medizinische Vorgeschichte

Allgemeiner Gesundheitszustand:

Chronische Erkrankungen:

Operationen letzte 6 Monate:

Autoimmunerkrankungen:

Neurologische Erkrankungen:

Blutgerinnungsstörungen:

4. Medikamente

Aktuelle Medikamente:

Blutverdünner:

Vitaminpräparate:

5. Allergien

Bekannte Allergien:

Reaktionen auf Medikamente, Lokalanästhetika, Hyaluronsäure, Botox:

6. Vorbehandlungen

Frühere ästhetische Behandlungen:

Letzte Botox/Filler-Behandlung:

Komplikationen:

7. Spezifische Fragen für Frauen

Schwangerschaft / Stillzeit:

Schwangerschaft geplant:

8. Hautzustand

Entzündungen:

Akne/Herpes/Ekzeme:

Infekte:

9. Bestätigung der Angaben

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Hinweis: Aufklärung und Einwilligung zur Behandlung erfolgen separat (Aufklärungsbogen).

Aufklärungsbogen erhalten: ja nein

Unterschrift Patient/in:

Unterschrift Behandler/in:

10. Notizen / Bemerkungen (optional)
