

Dr. Cattani Cosmetic

Fragebogen zur Auswahl der richtigen Pflegeprodukte

1. Ist Ihre Haut nach Ihrer Einschätzung vorwiegend

- ölig partienweise ölig normal trocken sehr trocken

2. Ihr Hautgefühl nach der Reinigung

- spannt nie spannt partiell leicht spannt kurzzeitig spannt länger spannt immer

3. Die Porigkeit der Haut

- grossporig partienweise grossporig normal feinporig sehr feinporig

4. Ihr Alter ist

- bis 25 bis 35 bis 45 bis 60 über 60

5. Fältchenbildung Ihrer Haut

- fast keine wenige normal einige viele

6. Entzündungen

- nie selten häufig

7. Cellulite

- nein ja

8. Rote Äderchen

- nein ja

9. Die Empfindlichkeit Ihrer Haut

- sehr empfindlich eher empfindlich überhaupt nicht empfindlich

10. Messresultate

- | | | | |
|---------------|---|---|---------------------------------------|
| Stirn: | <input type="checkbox"/> Hautfeuchte | <input type="checkbox"/> Hautindex | <input type="checkbox"/> Hauttyp |
| Wange rechts: | <input type="checkbox"/> Hautfeuchte | <input type="checkbox"/> Hautindex | <input type="checkbox"/> Hauttyp |
| Wange links: | <input type="checkbox"/> Hautfeuchte | <input type="checkbox"/> Hautindex | <input type="checkbox"/> Hauttyp |
| Kinn: | <input type="checkbox"/> Hautfeuchte | <input type="checkbox"/> Hautindex | <input type="checkbox"/> Hauttyp |

11. Bekannte Allergien:

.....
.....

12. Sonstige Besonderheiten

.....
.....

Datum: Unterschrift: