

|         |  |            |  |
|---------|--|------------|--|
| Name    |  | Vorname    |  |
| Straße  |  | PLZ, Ort   |  |
| Beruf   |  | Geburtstag |  |
| Telefon |  | E-Mail     |  |

## ANAMNESE

Bisherige Hautkrankheiten:  Allergie  Herpes  Neurodermitis  Psoriasis  Akne

Allergiepass:  Ja  Nein

Allergisch auf: \_\_\_\_\_

Einnahme von Medikamenten:  Hormone  Kortison  Antibiotika  Blutverdünner

Kontaktlinsen:  Ja  Nein

Raucher  Ja  Nein

Sonnenbäder:  Ja  Nein

Trinken: \_\_\_\_\_

Ernährung (ausgewogen) \_\_\_\_\_

Schlafrhythmus: \_\_\_\_\_

Bisherige Präparate: \_\_\_\_\_

Gesamteindruck  ruhig  abgespannt  gereizt  nervös  gestresst

## DIAGNOSE

| Hautbild →      | normale Haut gesund                    | Sebastase trocken                                  | Atrophie anspruchsvoll                                  | Soborrhoe oleosa                                  | Seborrhoe sicca                                      | Sensible Haut gereizt-fleckig                |
|-----------------|--|--|---|---|--|--|
|                 | ↓↓↓↓↓                                  | ↓↓↓↓↓  | ↓↓↓↓↓   | ↓↓↓↓↓   | ↓↓↓↓↓  | ↓↓↓↓↓  |
| Aussehen        | <input type="checkbox"/> frisch, rosig | <input type="checkbox"/> hell, fein, zart          | <input type="checkbox"/> dünn, faltig                   | <input type="checkbox"/> fettig glänzend          | <input type="checkbox"/> schuppig                    | <input type="checkbox"/> fleckig, rot        |
| Fettgehalt      | <input type="checkbox"/> normal Fett   | <input type="checkbox"/> trocken                   | <input type="checkbox"/> trocken                        | <input type="checkbox"/> ölig-schmierig           | <input type="checkbox"/> wachstartig                 | <input type="checkbox"/> trocken             |
| Feuchtigkeit    | <input type="checkbox"/> normal feucht | <input type="checkbox"/> feuchttarm                | <input type="checkbox"/> spröd                          | <input type="checkbox"/> schmierig                | <input type="checkbox"/> spröd                       | <input type="checkbox"/> spröd               |
| Verhornung      | <input type="checkbox"/> normal        | <input type="checkbox"/> schuppig                  | <input type="checkbox"/> pergamentartig                 | <input type="checkbox"/> fette Schuppen           | <input type="checkbox"/> lamellenförmig              | <input type="checkbox"/> oft schuppig        |
| Porigkeit       | <input type="checkbox"/> normalporig   | <input type="checkbox"/> feinporig                 | <input type="checkbox"/> normal fein                    | <input type="checkbox"/> großporig                | <input type="checkbox"/> großporig                   | <input type="checkbox"/> meist feinporig     |
| Dicke           | <input type="checkbox"/> normal        | <input type="checkbox"/> dünn                      | <input type="checkbox"/> ledrig                         | <input type="checkbox"/> kräftig                  | <input type="checkbox"/> normal-kräftig              | <input type="checkbox"/> meist dünn          |
| Spannkraft      | <input type="checkbox"/> straff        | <input type="checkbox"/> nachlassend               | <input type="checkbox"/> vermindert                     | <input type="checkbox"/> straff                   | <input type="checkbox"/> straff                      | <input type="checkbox"/> gespannt            |
| Durchblutung    | <input type="checkbox"/> gut           | <input type="checkbox"/> normal                    | <input type="checkbox"/> blass                          | <input type="checkbox"/> gut                      | <input type="checkbox"/> normal blass                | <input type="checkbox"/> schnell grötet      |
| Empfindlichkeit | <input type="checkbox"/> normal        | <input type="checkbox"/> normal                    | <input type="checkbox"/> normal                         | <input type="checkbox"/> unempfindlich            | <input type="checkbox"/> empfindlich                 | <input type="checkbox"/> überempfindlich     |
|                 |  |  |   |   |  |  |
|                 | <input type="checkbox"/> Muttermale    | <input type="checkbox"/> Teleangiekt               | <input type="checkbox"/> Altersflecken<br>Sonnenflecken | <input type="checkbox"/> Komedone<br>(Blackheads) | <input type="checkbox"/> Komedone<br>(Whiteheads)    | <input type="checkbox"/> rote Flecken        |
| Besondere       | <input type="checkbox"/> Piercing      | <input type="checkbox"/> Couperose<br>Rosacea      | <input type="checkbox"/> Knitterfältchen                | <input type="checkbox"/> Papeln                   | <input type="checkbox"/> Hyperhidrosis<br>(Schweiss) | <input type="checkbox"/> Keloide<br>(Narben) |
| Erscheinungen   | <input type="checkbox"/> Microblading  | <input type="checkbox"/> Sommersprosse<br>(Flecks) | <input type="checkbox"/> tiefe Falten                   | <input type="checkbox"/> Pusteln                  | <input type="checkbox"/> Café ole Flecken            | <input type="checkbox"/> Spinnennävi         |

