

Intakegesprek T-AWAY behandeling

Het intakegesprek is bedoeld om te bepalen of de T-AWAY behandeling **veilig en geschikt** is voor uw huid, om verwachtingen af te stemmen en om risico's te voorkomen.

1. Persoonsgegevens cliënt

- Naam:
 - Geboortedatum:
 - Telefoonnummer:
 - E-mailadres:
-

2. Behandelwens

- Wat wilt u laten behandelen?
 - ☐ Bloedblaasjes
 - ☐ Rode adertjes / couperose
 - ☐ Spinnetjes
 - ☐ Steelwratjes
 - ☐ Anders, namelijk:
 - Sinds wanneer is deze huidoneffenheid aanwezig?
 - Is de plek eerder behandeld? Zo ja, hoe en wanneer?
 - Ervaart u klachten (bijv. irritatie, bloeden, cosmetische hinder)?
-

3. Huidanalyse

- Behandelgebied: gezicht / hals / lichaam (specificeer)
- Huidtype (Fitzpatrick):
- Huidconditie:
 - ☐ Rustig
 - ☐ Gevoelig
 - ☐ Roodheid
 - ☐ Pigmentgevoelig
- Is de huid recent blootgesteld aan zon of zonnebank?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee
- Is er sprake van littekens, wondjes of actieve huidproblemen in het behandelgebied?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee

4. Medische vragen (contra-indicaties)

Heeft u één van de onderstaande aandoeningen of situaties?

- ☐ Pacemaker
- ☐ Trombose
- ☐ Kanker (huidig of recent)
- ☐ HIV
- ☐ Hemofilie / bloederziekte
- ☐ Epilepsie
- ☐ Zwangerschap
- ☐ Diabetes
- ☐ Hart- en vaatziekten

- Gebruikt u medicatie? Zo ja, welke?
- Gebruikt u bloedverdunners?
- Heeft u een bekende lichtgevoeligheid?
- Heeft u snel last van pigmentverstoringen?

 Indien één of meerdere contra-indicaties aanwezig zijn, kan de behandeling **niet** of alleen na overleg worden uitgevoerd.

5. Voorlichting behandeling

De behandelaar legt uit:

- Wat de T-AWAY behandeling inhoudt
- Dat de behandeling werkt met **USHF-technologie**
- Dat het resultaat vaak **direct zichtbaar** is
- Dat lichte roodheid, zwelling of korstvorming normaal kan zijn
- Dat meestal **één behandeling voldoende** is, maar dit per huidafwijking kan verschillen

6. Behandelperiode & zonblootstelling

- De cliënt is geïnformeerd dat:
 - Behandeling in het **gezicht alleen mogelijk is van begin oktober tot begin mei**
 - De huid **minimaal 6 weken niet blootgesteld mag worden aan UV-licht**
 - SPF 30–50 verplicht is na de behandeling

☐ Cliënt gaat akkoord en begrijpt deze voorwaarden

7. Nazorg en verwachtingen

- Nazorginstructies zijn besproken en meegegeven
- Cliënt begrijpt dat:
 - Korstjes niet mogen worden verwijderd
 - Pigmentverstoringen kunnen ontstaan bij onjuiste nazorg
 - Resultaat afhankelijk is van huidtype en naleving van adviezen

☐ Cliënt heeft voldoende informatie ontvangen

☐ Cliënt heeft vragen kunnen stellen

8. Toestemming en akkoord

Ik verklaar dat ik bovenstaande vragen **naar waarheid** heb beantwoord en dat ik voldoende ben geïnformeerd over de T-AWAY behandeling, mogelijke reacties en nazorg.

Naam cliënt:

Handtekening cliënt:

Datum: