



NEOSTRATA ProSystem Peel med AHA eller Retinol

Uppge om du använder läkemedel eller hudvårdsprodukter som påverkar hudens sensitivitet.

Uppge om du utfört någon annan estetisk behandling de senaste fyra veckorna.

Uppge om du är gravid eller ammar.

() Jag har tagit del av informationen av min behandlare och i NEOSTRATAs peelingfolder samt informationsblad om vad jag ska tänka på innan och efter en behandling med NEOSTRATA ProSystem Peel.

Namn _____

Mail _____

Telefonnummer _____

Datum & stad _____

Signatur _____

NEOSTRATA®