

6. HAUTPFLEGEPRODUKTE

Mit welchen Produkten/Substanzen ist Ihre Haut heute in Kontakt gekommen?
Bitte listen Sie diese auf und beschreiben Sie die Reaktion Ihrer Haut.

- Hautpflege und -reinigung: _____
- Kosmetika: _____
- Seife: _____
- Rasierwasser: _____
- Sonstiges: _____
- Reaktion der Haut: _____

7. A) HAUTSTATUS

Wie stark waren heute die Symptome Ihrer Haut?

-
- Schwere Symptome
Milde Symptome
Keine Symptome

Beschreibung: _____

7. B) ART DER SYMPTOME

Um was für Symptome handelte es sich dabei? Bitte kreuzen Sie an und beschreiben Sie, welche Hautpartien besonders betroffen waren und welche Symptome Sie **physisch und psychisch** als besonders störend wahrgenommen haben.

	Betroffene Hautpartien	Welche der Symptome waren besonders störend?
<input type="checkbox"/> Flächige Rötungen		
<input type="checkbox"/> Sichtbar erweiterte Äderchen		
<input type="checkbox"/> Pickel/Knötchen		
<input type="checkbox"/> Hautverdickungen, Schwellungen		
<input type="checkbox"/> Sonstige		

Datum: _____



8. A) MEDIKAMENTE

Haben Sie Ihre medikamentöse Therapie heute fortgesetzt?

- Ja, mit _____
- Nein, weil _____

8. B) FORTSCHRITT

Wenn ja, nehmen Sie eine Verbesserung Ihrer Haut wahr? Bitte kreuzen Sie an und beschreiben Sie.

- Ja _____
- Nein _____

8. C) WEITERE THERAPIEMASSNAHMEN

Haben Sie Ihre medikamentöse Therapie heute durch andere unterstützende Maßnahmen (z. B. kosmetische Behandlung) ergänzt?

- Ja, welche _____
- Nein, weil _____

Weitere Serviceunterlagen:

- Leitfaden für den Hautarztbesuch
- Pflege und Reinigung der Rosacea-Haut

Weitere Informationen finden Sie unter:

- www.rosacea-info.de
-  youtube.com/aktivgegenrosacea
-  facebook.com/aktivgegenrosacea