



DEELNEMER INFORMASIE VIR INSKRYWING

Naam: _____

Ouderdom: _____

Epos: _____

Selfoon nr: _____

Alternatiewe kontak nr: _____

Adres:

Provinsie: _____

Beroep: _____

Huwelikstatus: _____

Aantal kinders: _____

Huistaal: _____

Addisionele vrae:

Gewig: _____ kg. Lengte: _____ cm. Middellyf: _____ cm.

Skoen Grootte: _____. Skouer Grootte: _____ cm.

Persoonlike rede vir inskrywing:

Funksie / geleentheid vaarvoor jy die oormaaksessie benodig:

Datum en area waar die funksie / geleentheid plaasvind. :

(Let wel, dit moet plaasvind voor 15 Mei 2020.)

Is jy bereid om jou hare te kleur op grond van die stiliste se voorstel?

☐ JA ☐ NEE

Is jy bereid om self vervoer na Johannesburg en Pretoria te reël vir ten minste 4 – 8 besoeke indien jy gekies word?

☐ JA ☐ NEE

Is jy bereid om self vervoer na Johannesburg en Pretoria te reël vir 'n konsultasie indien jy op die kortlys geplaas word om moontlik as 'n deelnemer op Dr. NOU! te verskyn. Let wel dat jou konsultasie nie noodwendig suksesvol sal wees nie.

☐ JA ☐ NEE

Is jy bereid om enige behandeling te ondergaan wat die dokters voorstel?

☐ JA ☐ NEE

Indien jy gekies word, is jy bereid vir verfilming van jou onderhoud om by jou huis plaas te vind?

☐ JA ☐ NEE

Is jy 'n familie-lid of bevriend met iemand van die RichCon, 1,2 Smile, Dr. Riekie Smit of VIA, DSTV. - Multichoice.

☐ JA ☐ NEE

Sal daar toegang vir ons gereël word om by die funksie/geleentheid te kan film?

☐ JA ☐ NEE

Is jy bereid om die dokters se toestemmingsvorms (Informed consent) te teken?

☐ JA ☐ NEE

MEDIESE INFORMASIE VORM VIR INSKRYWING

MEDIESE GESKIEDENIS

Mediese kondisies: _____

Medikasie: _____

Allergieë: _____

Vorige chirurgie: _____

Vorige kosmetiese prosedures: _____

Rook jy? _____ Hoeveel per dag? _____

Wat pla jou oor jou voorkoms, vel, gesig of lyf?

Dui asb aan op die tekeninge:



UITERLIKE VOORKOMS

Wat pla jou van jou gesig?

☐ Plooie

☐ Pigmentasie

☐ Vel probleme

☐ Aknee

☐ Gesig wat hang

☐ Lippe

☐ Sonskade en vlekke

☐ Verlies aan volume

☐ Vel merke of tekstuur

☐ Vergrote porieë

☐ Gebarste aartjies or rooiheid

☐ _____

Wat pla jou van jou lyf?

☐ Oorgewig

☐ Boude wat hang

☐ Arms wat nie ferm is

☐ Maag spiere nie ferm

☐ Kuite onderontwikkeld

☐ Ongewenste tattooëring

TANDHEELKUNDE:

MERK WAT JOU OOR JOU TANDE PLA:

Kleur van tande:

☐ JA

Verkleurde tande:

☐ JA

Lengte van tande

☐ JA

Byt

☐ JA

Afwesige tande:

☐ JA

Uit belyning / bondeling

☐ JA

“Gummy smile”:

☐ JA

Tande oorvleuel:

☐ JA

Geslyt/verweer:

☐ JA

Het jy enige kunstande:

☐ JA

Stipuleer: _____

FOTOS WAT ONS BENODIG:

Afdeling A: Geen uitdrukking.



Foto. 1



Foto. 2



Foto. 3

Afdeling B: Glimlag so groot soos wat jy kan.



Foto. 4



Foto. 5



Foto. 6

Afdeling C: Frons so erg as wat jy kan.

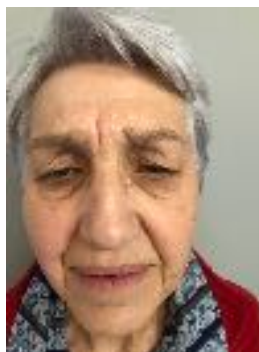


Foto. 7

Afdeling D: Groot glimlag waarby beide die onder en bo tande sigbaar is.



Foto. 8

Afdeling E: Volle gesig foto waarby jy op jou grootste lag.



Foto. 9

Afdeling F: Foto van jou onderste en boonste tandboë.



Foto. 10



Foto. 11

Afdeling G: Vollengte foto van jou.



Foto. 12

via.