Bewertungsbogen zur PS-98® + CREME

*Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen an die angegebene Adresse und sparen Sie bei Ihrer nächsten Bestellung einmalig 10 % auf den Gesamtbetrag.

Ihr Name: _____

Beginn der Anwendung von PS-98® + CREME: _____

Dauer der Anwendung von PS-98® + CREME: _____

Fragen zur Anwendung vom PS-98® + CREME:
(Bitte kennzeichnen Sie Ihre Meinung / Antwort mit einem Kreuz)

Wie schnell zieht die CREME ein?	schnell	◯	langsam	◯
Wie ist der Effekt auf Ihrer Haut?	weich/geschmeidig	◯	nicht weich	◯

Hinterlässt die CREME einen Film auf Ihrer Haut?	**JA**	◯	**NEIN**	◯
Erhöht die CREME die Spannkraft Ihrer Haut?	**JA**	◯	**NEIN**	◯
Verspüren Sie irgendwelche Unannehmlichkeiten?	**JA**	◯	**NEIN**	◯

Wenn ja, welche?

_____

_____

Sind Sie zufrieden mit der PS-98® + CREME? **JA** ◯ **NEIN** ◯

Ihr Kommentar:

INFO: Wir garantieren eine vertrauliche Bearbeitung Ihrer persönlichen Daten, lt. Datenschutzgesetz.

Bitte beschreiben Sie den Zustand Ihrer Haut zu Beginn der PS-98® Anwendung und am Ende (z.B. sehr schuppige Haut, schuppenfreie Haut, etc.)

Zu Beginn der Anwendung: _____

_____

Nach der Anwendung von PS-98® + CREME: _____

_____

_____

Unterschrift / Datum

GECKO Pharma GmbH
Reeshoop 1 – 22926 Ahrensburg –
Tel: 04102 / 800 90 – Fax: 04102 / 500 82