

Egenremiss för Estetik behandling skickas till:

Holt Hudklinik
Norra Strandgatan 11
25220 Helsingborg

Kontaktuppgifter:

Namn: _____

Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

Personnr: _____ Telefon: _____

Önskar behandling:

Laser/Frysning/Skrap (Borttagning av hudförändringar)

IPL: (Pigment, Käril, Hår, Hudföryngring) _____

Botox/Fillers: (Restylane, Teosyal, skinbooster) _____

Kemisk Peeling.: (NeoStrata) _____

Tråd Lyft / Dermapen / Ögon _____

Övrigt: _____

Tidigare besök hos Holt Hudklinik Ja |_| Nej |_|

Uteblivet besök faktureras 550kr (Läkare) ; 350kr (Sköterska)