

Evaluationsblatt für den internen Gebrauch

Angaben zur Testperson

Geschlecht Frau Mann

Alter 0 – 20 J. 20 – 40 J. 40 – 60 J. ab 60 J.

Bestehen Hautprobleme? ja nein

Welches Produkt wurde getestet:

Angaben zum Produkt

Wird das Produkt von der Testperson gut vertragen? ja nein

Wenn nein, welche Probleme ergaben sich?

Wie beurteilt die Testperson das Hautgefühl nach der Anwendung?

Wie beurteilen Sie (bzw. die Testperson) den Hautzustand nach mindestens 10-tägiger Anwendung?

Konnten Sie (bzw. die Testperson) eine Verbesserung des Hautbildes feststellen?

Wenn ja, welche? ja nein

Würden Sie dieses Produkt in der Hautpflege anwenden? ja nein vielleicht

Wenn nein, weshalb nicht?

Bemerkungen

