

CUESTIONARIO DE REACCIONES ADVERSAS

Como sabrás la meta de Mary Kay® es la de ser la mejor y más preparada compañía dedicada al Cuidado de la Piel. Continuamente buscamos métodos para mejorar nuestros productos. Tú eres una parte muy importante en nuestra búsqueda, ya que cuando nos proporcionas información con respecto a tus experiencias con los productos, tu opinión referente a la apariencia, eficiencia y desempeño de ellos, nos es muy útil.

Estamos interesados en que nos brindes información específica concerniente a cualquier dificultad que tú o alguna iniciada o cliente tuya haya tenido con los productos.

Por favor anota toda la información con respecto a problemas con el producto en el siguiente cuestionario. Si acaso necesitas más espacio para contestar las preguntas utiliza una hoja de papel adicional.

Sección A – Información y Antecedentes

Fecha: _____ Código: _____ Teléfono: _____

Nombre de la Consultora: _____

Dirección: _____

Nombre del Cliente: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Sexo: Femenino Masculino

Tez: Blanca Morena Clara Morena Oscura Otra

Edad: Menor de 15 15 - 19 20 - 29 30 - 39
 40 - 49 50 - 59 60 ó más

Tipo de cutis: Extra seco Seco Normal
 Combinado Graso Propenso al acné

¿ Cuáles productos del Cuidado de la Piel estabas utilizando al presentarse la reacción?
Marcar el que aplique. Si dejaste de usar los productos Mary Kay® por algún problema, favor de
indicar que productos utilizaste recientemente.

Productos del Cuidado de la Piel

Limpieza

- Gel Limpiadora Botanical Effects®
- Toallitas limpiadoras Faciales 3 en 1 TimeWise®
- Barra Limpiadora 3 en 1 TimeWise®
- Limpiadora Facial 4 en 1 Age Minimiz TimeWise® 3D® (Normal a Seca)
- Limpiadora Facial 4 en 1 Age Minimize TimeWise® 3D® (Combinada a grasa)
- No utilizó limpiadora
- Otra marca _____

Renovar Textura

- Mascarilla Exfoliante Botanical Effects
- No utilizó mascarilla
- Otra Marca _____

Refrescar

- Tónico facial refrescante Botanical Effects®
- No utilizó refrescante
- Otra marca _____

- Productos Glamour Cara (Varios)**
- Productos Glamour Ojos (varios)**
- Productos Glamour Labios (varios)**

Humectar

- Loción Humectante Facial FPS 30 Botanical Effects®
- Gel Humectante Botanical Effects®
- Crema facial para el día FPS 30 Age Minimize® TimeWise® 3D®
- Crema facial para el día sin FPS Age Minimize® TimeWise® 3D®
- Crema facial nocturna Age Minimize® TimeWise® 3D®
- No utilizó Humectante
- Otra marca _____

Proteger

- Base crema a polvo Mary Kay®
- Base TimeWise® 3D® Age Minimize® Mate
- Base TimeWise® 3D® Age Minimize® Luminosa
- Polvos Compactos traslúcidos Mary Kay®
- No utilizó Base Protectora
- Otra marca _____

Productos de Sol

- Protector Solar con amplia protección FPS 30 Mary Kay®
- Protector Solar con amplia protección FPS 50 Mary Kay®

*La Compañía otorga a las Consultoras de Belleza Independientes una licencia limitada para duplicar este documento en conexión con su negocio Mary Kay®. Esta página no debe alterarse de su formato original ni adjuntarse a otros materiales. Inversiones Masdel, S.A. de C.V. Distribuidor Exclusivo Autorizado Mary Kay® El Salvador.

Productos Timewise Repair Volu® Firm®

- Espuma Limpiadora TimeWise® Repair® Volu-Firm®
- Crema facial para el día efecto Reparador FPS 30 TimeWise® Repair® Volu-Firm®
- Crema Facial Nocturna Efecto reparador con retinol TimeWise® Repair® Volu-Firm®
- Crema de acción Renovadora para el Contorno de los ojos TimeWise® Repair® Volu-Firm®
- Crema efecto rellenador de arrugas TimeWise® Repair® Volu-Firm®
- Gel Facial efecto peeling TimeWise® Repair® Volu-Firm®

Productos Especializados

- Crema de Noche Extramoliente Mary Kay®
- Loción facial matificante Mary Kay®
- Gel hidratante libre de aceite Mary Kay®
- Crema de Extra Hidratación intensive Mary Kay®
- Loción facial regeneradora Serum+C TimeWise®

Productos Especializados Timewise

- Set de Microdermabrasión Plus TimeWise®
- Minimizador de poros TimeWise® paso 2 Microdermabrasión
- Máscara en gel restauradora de la Humedad TimeWise®
- Suero corrector de tono facial TimeWise®

Productos para Piel con Acne

- Mascarilla facial de limpieza profunda con carbón ClearProof®
- Loción Refrescante profunda ClearProof®
- Crema Humectante ClearProof®

Productos Especializados para ojos

- Indulge Gel Refrescante para párpados
- Desmaquillante de ojos libre de aceite Mary Kay®
- Base para párpados a prueba de agua Mary Kay®
- Crema reafirmante para el contorno de los ojos TimeWise®
- No utilizó Producto Especializado
- Otra marca _____

Productos para el cuerpo

- Limpiadora refrescante para cuerpo con Karité Satin Body®
- Mascarilla Revitalizadora para cuerpo con Karité Satin Body®
- Loción corporal sedosa Satin Body®
- Loción reafirmante Corporal TimeWise® Body®

Productos de Caballero

- Gel Limpiador facial MKMen®
- Espuma para afeitarse MKMen®
- Gel refrescante para después de afeitarse MKMen®
- Loción Facial Hidratante Intensiva FPS 30 MkMen®
- Crema intensiva para ojos MKMen®

Anota los Productos del Cuidado de la Piel y Glamour que hayas estado usando al notar el problema en tu cutis:

¿Cuánto tiempo has usado estos productos de Mary Kay®? _____

Sección B – Condición actual

1) Describe la condición en tus propias palabras. Incluye descripción detallada de la sensación en las áreas afectadas así como toda información que piensas sea pertinente. Usa el reverso de la hoja si es necesario.

2) La condición que acabas de describir se encuentra:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sobre toda tu cara | <input type="checkbox"/> Únicamente en la zona T |
| <input type="checkbox"/> En las mejillas | <input type="checkbox"/> Alrededor de la boca |
| <input type="checkbox"/> En el área de los ojos | <input type="checkbox"/> En el cuello |
| <input type="checkbox"/> Describe que otra zona de tu cuerpo: | |

3) Al describir tu(s) zona(s) afectada(s) dirías que sientes:

- Comezón o ardor (Pasar a la pregunta 5)
- Enrojecimiento (Pasar a la pregunta 5)
- Espinillas o barritos (Pasar a la pregunta 4)
- Ampollas o urticaria (Pasar a la pregunta 5)
- Otro: _____

4) Si desarrollas espinillas o barritos en tu cara, favor de marcar las declaraciones que describan tu problema con una "x". Estas son:

- 3 – 10
- Numerosos
- Varía el tamaño
- Únicamente de 1 ó 2 a la vez
- Casi todos del mismo tamaño

5) ¿Has consultado a un Doctor sobre tu condición?

- Sí (pasar a la pregunta 6)
- No (pasar a la sección C)

6) ¿Qué nombre le dio tu Doctor a tu condición? _____

7) Anota el (los) nombre(s) o descripción(es) de todo medicamento administrado para tu condición

8) ¿Tu Doctor te ha sugerido que evites el uso de algún cosmético o cuidado de la piel en particular?

- Sí Cuáles:
- No

Sección C – Posibles Causas

1) ¿Cuáles productos de Mary Kay® crees que estén asociados con la condición que describiste en la sección “B”? Favor indicar el nombre del producto, fórmula y tono (donde se aplique)

No.	Producto	Fórmula	Tono
1			
2			
3			
4			
5			

2) ¿Por que piensas que el (los) producto(s) que anotaste en la pregunta anterior pueden haber causado tal reacción?

3) ¿Completaste el proceso eliminatorio? Sí No

4) ¿Has usado el (los) producto(s) anteriormente sin ningún problema? Sí No

5) ¿Qué tanto tarda después de usar el (los) producto(s) anteriormente sin ningún problema?

Menos de una hora

1 – 24 Horas

Más de una semana

1 – 3 días

4 – 7 días

6) Si discontinúas el uso de (los) producto(s), ¿Cuánto tarda para que desaparezca la reacción?

Horas

1 – 3 días

4 – 7 días

1 – 4 Semanas

Mas de una semana

7) ¿Cuándo empieza la reacción?

Temprano en la mañana

Tarde

Noche

Verano

Invierno

Clima Seco

Clima húmedo

*La Compañía otorga a las Consultoras de Belleza Independientes una licencia limitada para duplicar este documento en conexión con su negocio Mary Kay®.

Esta página no debe alterarse de su formato original ni adjuntarse a otros materiales. Inversiones Masdel, S.A. de C.V. Distribuidor Exclusivo Autorizado Mary Kay® El Salvador.

- 8) ¿Este tipo de reacción te ha ocurrido cuando usabas otra marca de cosméticos o del cuidado de la piel?
- Sí (Pasa a la pregunta 9)
 - No (Pasa a la sección “D”)

9) ¿Qué productos estuvieron involucrados?

- Perfumes y colonias
- Limpiadoras (incluyendo jabón)
- Cremas Humectantes y Crema de Noche
- Bases grasosas
- Glamour de ojos
- Otro: _____

Sección D

1) Si crees que tienes problemas de alergia, favor de describirlos: _____

2) ¿Estás bajo algún tipo de medicamento?

- Sí ¿Cual?
- No

3) Recientemente (en los últimos 6 meses) has discontinuado algún medicamento?

- Sí
- No

4) ¿Estas Embarazada? Sí No

5) ¿Estas en la etapa de lactancia? Sí No

6) ¿Estas tomando la píldora anticonceptiva? Sí No

¡Muchas Gracias por haber contestado estas preguntas!