

## Analyse Acne behandeling

Naam kandidaat: .....

Examenummer: .....

Datum: .....

Anamnese	
Naam cliënt	
Geboortedatum	
Beroep	
Eet- en leefgewoonte	
Relevante medische informatie, arts, medicatie ziektebeelden enz.	

Wens en verwachting van de cliënt :

Huidanalyse				
Huidtype		<input type="radio"/> normaal	<input type="radio"/> droog	<input type="radio"/> vet
	Gecombineerd:			
	<input type="radio"/> Voorhoofd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/> Neus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/> Kin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/> Wangen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/> Hals/decollete	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/> Rug	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vochtgehalte	<input type="radio"/> Goed	<input type="radio"/> Vochtarm	<input type="radio"/> plaatselijk vochtarm	<input type="radio"/> anders:
Doorbloeding	<input type="radio"/> goed	<input type="radio"/> vertraagd	<input type="radio"/> gestuwd	<input type="radio"/> anders:
Omschrijving acne	<input type="radio"/> type:	<input type="radio"/> plaats, waar:		

Toelichting op de behandeling/kuur
<i>Frequentie, duur, kostenindicatie</i>

## Behandelplan Acne behandeling

Voorbehandeling		Product
Voorbehandeling	<input type="checkbox"/> Desinfectie	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Oppervlaktereiniging	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Methode:	
Behandeling		Product
Verweken: <i>tbv dieptereiniging</i>	<input type="checkbox"/> Methode:	<input type="checkbox"/>
Uitvoeren dieptereiniging	<input type="checkbox"/> Methode	<input type="checkbox"/>
Verweken hoornlaag en talgsubstantie	<input type="checkbox"/> Methode	<input type="checkbox"/>
	Verantwoording:	
Behandelen oneffenheden	Methode/techniek	
<input type="checkbox"/> Comedonen verwijderen		
<input type="checkbox"/> Pustels ledigen		
<input type="checkbox"/> Talgcysten ledigen		
Apparatuur	Doel	
<input type="checkbox"/> Desincrustatie	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Hoogfrequentieapparaat	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Koeldamp apparaat	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Iontophorese	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Microdermabrasie	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ultra soon	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Waterdamp apparaat	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Anders:	<input type="checkbox"/>	

Nabehandeling	Product en gebruik
○ Masker/pakking	○ Soort:
○ Huidverzorging	

Behandelplan (volgorde)
1.
2.
3.
4.
5.
6.
Motivatie:

Thuisadvies	
Producten	○
Gebruik	○

Evaluatie /opmerkingen