

Behandlingsprocedureskema

Briksnummer _____

Modellens navn _____ Beskæftigelse _____ Alder _____

*Eventuelle allergier _____

*Eventuelt medicinforbrug _____

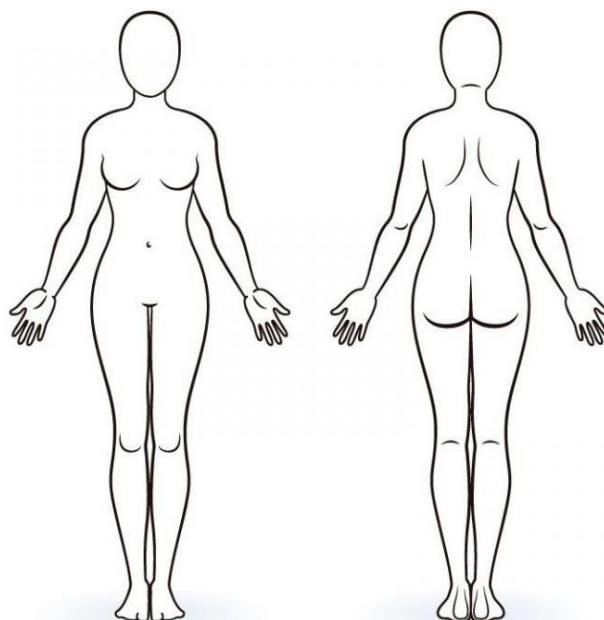
Modellens ønsker og forventninger til behandlingen _____

Analyse – Indtegn kontraindikationer/anomalier hvis de er relevante for behandlingen.

Hudtilstande _____

*Eventuelle kontraindikationer _____

Permanente anomalier
Periodiske anomalier



Eventuelle forslag til hjemmepleje/produkter _____