

# Bilag

## Behandlingsprocedureskema

Briksnummer \_\_\_\_\_

Modellens navn: \_\_\_\_\_ Beskæftigelse: \_\_\_\_\_ Alder: \_\_\_\_\_

Eventuelt andet relevant information: \_\_\_\_\_

Eventuelle allergier: \_\_\_\_\_

Eventuelt medicinforbrug: \_\_\_\_\_

Modellens ønsker og forventninger: \_\_\_\_\_

Planlægning af behandlingsforløb – 3,5 time	Tid f.eks. 9.00-9.45
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-

## Analyse – ansigt

Hudtype:

---

---

---

Hudtilstande:

---

---

---

Kontraindikationer/hensyntagen:

---

---

---

Behandling, apparat, produkt eller andet:

Vigtigste behandlingsformål:

Behandling, apparat, produkt eller andet:	Vigtigste behandlingsformål:

## Analyse – krop

Hudtilstande:

---

---

---

Kontraindikationer/hensyntagen:

---

---

---

Behandling, apparat, produkt eller andet:

Vigtigste behandlingsformål:


Redegør for muskler, hvis de er relevante for behandlingen (valgfri)



Redegør for muskler, hvis de er relevante for behandlingen (valgfri)



Notater:

---

---

---

---

---

---

---

## Behandlingsprocedureskema

Briksnummer \_\_\_\_\_

Modellens navn: \_\_\_\_\_ Beskæftigelse: \_\_\_\_\_ Alder: \_\_\_\_\_

Eventuelt andet relevant information: \_\_\_\_\_

Eventuelle allergier: \_\_\_\_\_

Eventuelt medicinforbrug: \_\_\_\_\_

Modellens ønsker og forventninger: \_\_\_\_\_

Planlægning af behandlingsforløb

Tid f.eks. 9.00-9.45

	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-

## Analyse – ansigt

Hudtype:

---

---

---

Hudtilstande:

---

---

---

Kontraindikationer/hensyntagen:

---

---

---

Behandling, apparat, produkt eller andet:

Vigtigste behandlingsformål:


Redegør for muskler, hvis de er relevante for behandlingen (valgfri)



Notater:

---

---

---

---

---

---

---

## Behandlingsprocedureskema

Briksnummer \_\_\_\_\_

Modellens navn: \_\_\_\_\_ Beskæftigelse: \_\_\_\_\_ Alder: \_\_\_\_\_

Eventuelt andet relevant information: \_\_\_\_\_

Eventuelle allergier: \_\_\_\_\_

Eventuelt medicinforbrug: \_\_\_\_\_

Modellens ønsker og forventninger: \_\_\_\_\_

Planlægning af behandlingsforløb	Tid f.eks. 9.00-9.45
_____	-
_____	-
_____	-
_____	-
_____	-
_____	-

## Analyse – krop

Hudtilstande:

---

---

---

Kontraindikationer/hensyntagen:

---

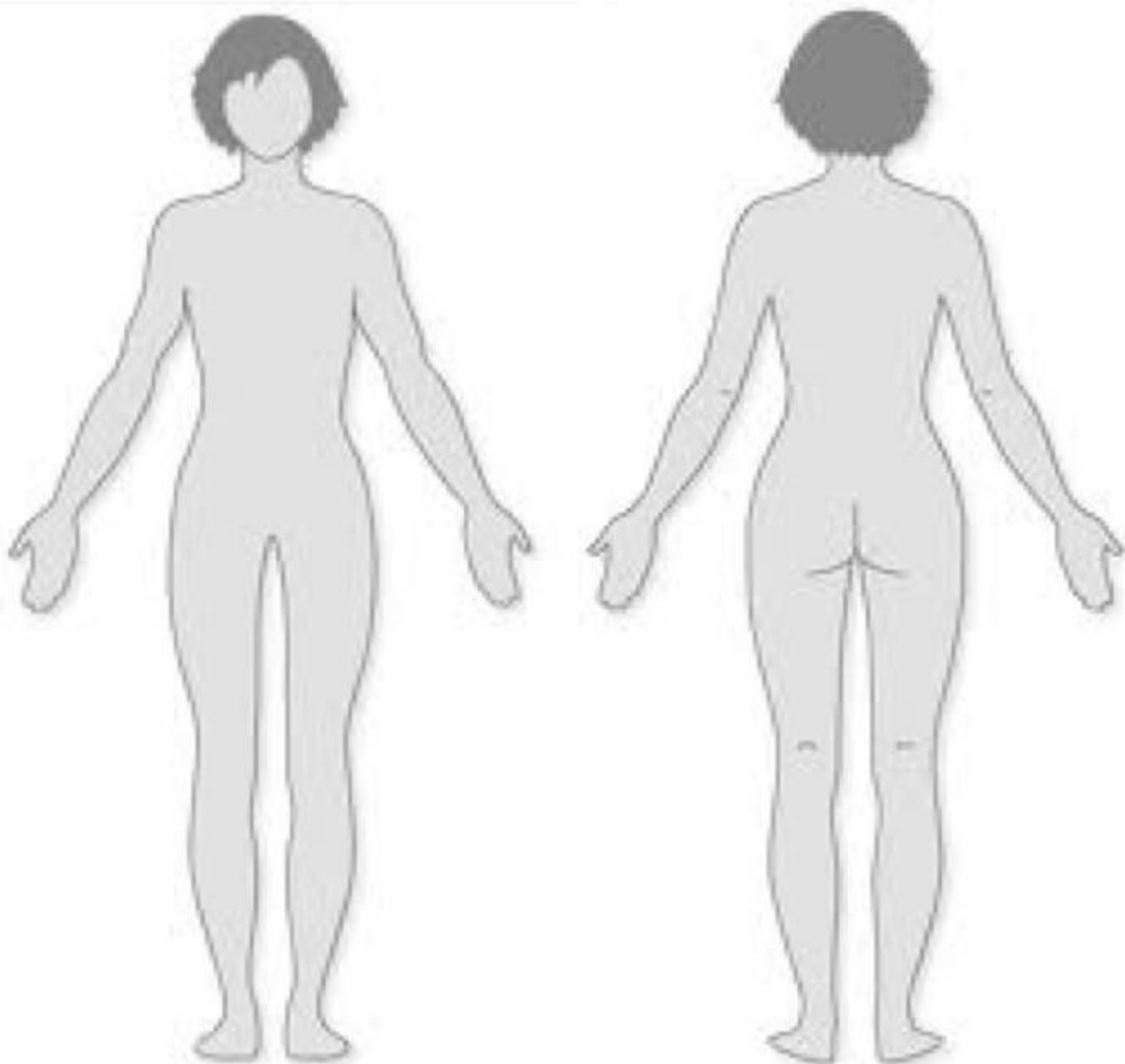
---

---

Behandling, apparat, produkt eller andet:

Vigtigste behandlingsformål:


## Kropstegninger



Redegør for muskler, hvis de er relevante for behandlingen (valgfri)



Notater:

---

---

---

---

---

---

---