

**Naam deelnemer:** ..... **Deelnemer nummer:**.....**Datum:**.....

**Persoonlijke gegevens:**

Naam cliënt: Geboortedatum client

Leef-/werkomstandigheden cliënt:

**Wensen en verwachtingen van de cliënt**

**Relevante informatie voor de additionele behandeling (medische voorgeschiedenis, beroep, etc.)**

**Analyse Gelaat/Lichaam, omcirkel of kruis aan wat van toepassing is**

<b>Huidtype</b>	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Gecombineerd: <i>aangeven hoe</i>	
	<input type="radio"/> Vet	Neus: <span style="float: right;">Kin:</span>	
	<input type="radio"/> Droog	Wangen: <span style="float: right;">Voorhoofd :</span>	
<b>Vochtgehalte</b>	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Plaatselijk vochtarm	<input type="radio"/> Algeheel vochtarm
<b>Bloedcirculatie</b>	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Traag	<input type="radio"/> Hoog/stuwend
<b>Spierspanning</b>	<input type="radio"/> Goed	<input type="radio"/> Plaatselijk verslapt	<input type="radio"/> Algeheel verslapt
<b>Gevoeligheid</b>	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Gevoelig	<input type="radio"/> Overgevoelig

**Relevante huidafwijkingen en indicaties (van belang voor de behandeling), geef aan waar:**

**Behandelplan; beschrijf wat je gaat doen en benoem de eventuele hulpmiddelen/producten**

<b>Doelstelling van de behandeling:</b>	<p><b>Doelstelling</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Producten</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

<b>Apparatuur passend bij de indicatie:</b>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> iontoforese</li> <li><input type="radio"/> elektrostimulatie/kinesie</li> <li><input type="radio"/> elektrische desincrustatie</li> <li><input type="radio"/> .....</li> <li><input type="radio"/> .....</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> microdermabrasie</li> <li><input type="radio"/> vacuümzuig</li> <li><input type="radio"/> cupping</li> <li><input type="radio"/> G5</li> <li><input type="radio"/> .....</li> </ul> </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> iontoforese</li> <li><input type="radio"/> elektrostimulatie/kinesie</li> <li><input type="radio"/> elektrische desincrustatie</li> <li><input type="radio"/> .....</li> <li><input type="radio"/> .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> microdermabrasie</li> <li><input type="radio"/> vacuümzuig</li> <li><input type="radio"/> cupping</li> <li><input type="radio"/> G5</li> <li><input type="radio"/> .....</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> iontoforese</li> <li><input type="radio"/> elektrostimulatie/kinesie</li> <li><input type="radio"/> elektrische desincrustatie</li> <li><input type="radio"/> .....</li> <li><input type="radio"/> .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> microdermabrasie</li> <li><input type="radio"/> vacuümzuig</li> <li><input type="radio"/> cupping</li> <li><input type="radio"/> G5</li> <li><input type="radio"/> .....</li> </ul>		

<b>Additieve behandeling</b>	<p><b>Aromatherapie</b>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Thalassotherapie</b>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Zuren (pH&gt; 2.5)</b></p> <p>.....</p> <p><b>Wraptechnieken</b>.....</p> <p>.....</p>
------------------------------	---

<b>Specialistische massage (exclusief cupping)</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

**Thuisadvies/doorverwijzing/nazorg (indien relevant):**

.....

.....

.....

**advies kuurbehandeling/indicatie kosten:**

.....

.....

.....

.....

**Evaluatie en reflectie**.....

.....

.....

.....