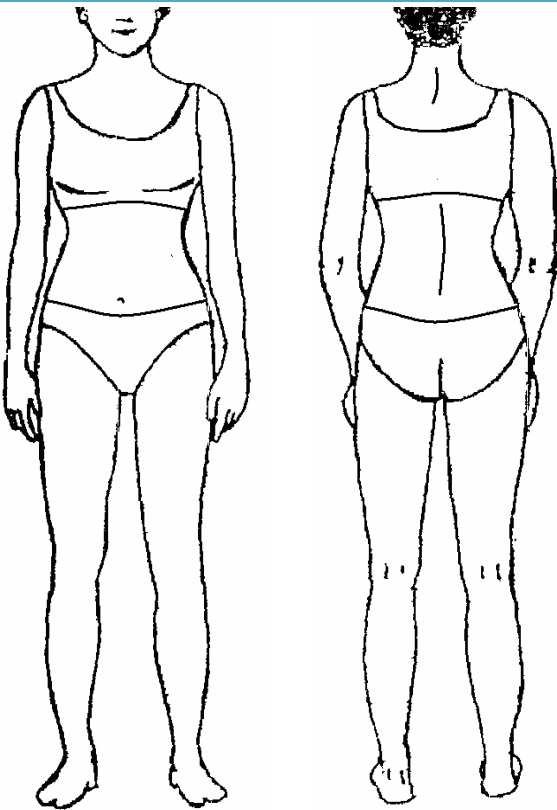


Naam deelnemer:		Deelnemer nummer:.....	
Datum:.....			
Persoonlijke gegevens, kruis aan indien van toepassing:			
Naam cliënt		Leef / werkomstandigheden	
		☐ Binnen ☐ Buiten	
Geboortedatum cliënt		☐ Dagtaken ☐ Nachttaken	
		☐ Regelmatig ☐ Onregelmatig	
Medische achtergrond en contra-indicaties			
Hart- en vaatziekten	☐	Toelichting	
Diabetes mellitus	☐	Toelichting	
Recente operaties	☐	Toelichting	
Allergieën	☐	Producten of stoffen:	
Heeft u metalen in het lichaam; i.v.m. gelijkstroomapparatuur?	☐	Toelichting	
Andersnl.:	☐	Toelichting	
Lichaamsdiagnose van het te behandelen lichaamsgebied, aangegeven door de assessor			
Voorkant lichaam: ☐ Decolleté en armen ☐ Buik ☐ Bovenbenen ☐ Onderbenen		Achterkant lichaam: ☐ Rug, nek schouders ☐ Billen ☐ Bovenbenen ☐ Onderbenen	
Opdracht: ☐ Apparaat naar keuze ☐ Pakking naar keuze			
1. Hyperpigmentatie 2. Hypopigmentatie 3. Blauwe plekken 4. Spataders 5. Penselen/Berkenrijs 6. Panniculose 7. Striae 8. Plaatselijke vetafzetting 9. Hypertonus 10. Hypotonus 11. Hypertrichosis 12. Doorbloeding traag 13. Doorbloeding hoog 14. Hyperkeratosis 15. Wratten 16. Comedones/ talgcysten 17. Littekens 18. Vochtigheidsgraad			
Anders namelijk:			

Doelstelling behandeling:

Geef minimaal 1 en maximaal 2 doelstellingen aan passend bij de analyse van het huidgebied.

- | | |
|--|---|
| ☐ Reinigende behandeling | ☐ Kalmeren van de huid/ huiddoorbloeding |
| ☐ Verbeteren van de spierspanning | ☐ Verbeteren van het vochtgehalte |
| ☐ Stimuleren van de doorbloeding | ☐ Anders..... |

Aan de hand van deze doelstellingen dient het gehele behandelplan te worden ingevuld. Ook de producten, methoden en materialen dienen hierop afgestemd te worden.

U kunt verdergaan met het samenstellen van het behandelplan gebaseerd op uw cliënt, bovenstaande doelstellingen en de opdrachten van de assessor.

Onderdeel	Beschrijf uw behandelingsmethode, de materialen die u hierbij gaat gebruiken en de producten die u hierbij gaat gebruiken.	Akkoord of aanvulling door de assessor
1. Reiniging	Wat gaat u doen? ☐ Oppervlaktereiniging ☐ Dieptereiniging ☐ Hoornlaagverdunning ☐ Verwijderen comedones/huidonreinheden Welke materialen of apparatuur gebruikt u hierbij? ☐ Kwast ☐ Spatel ☐ Borstelapparaat ☐ Waterdamp ☐ Warme kompressen ☐ Welke producten gebruikt u hierbij? ☐ Was crème/ gel ☐ Lotion ☐ Peeling ☐ Lysing ☐ Scrub ☐ Zuren ☐ Anders..... ☐ Noem de werkzame stof in het product.....	
2. Vocht-behandeling	Apparaat:..... Product:..... Noem de werkzame stof in het product.....	
3. Stimuleren/ Activeren	☐ Spierspanning..... ☐ Doorbloeding..... Apparaat:..... Product:..... Noem de werkzame stof in het product.....	
4. Kalmeren/ ontspannen	☐ Doorbloeding..... ☐ Spierspanning..... Apparaat:..... Product:..... Noem de werkzame stof in het product.....	

Thuisadvies		
	's –Ochtends	's-Avonds
Reinigingsproducten	's –Ochtends ○ Wascrème ○ Mousse ○ Wasgel ○ Hydrofiele olie ○ Anders.....	's-Avonds ○ Wascrème ○ Mousse ○ Wasgel ○ Hydrofiele olie ○ Anders.....
Verzorgingsproducten	's –Ochtends ○ Bodymilk ○ Bodycrème ○ Bodybutter ○ Anders	's-Avonds ○ Bodymilk ○ Bodycrème ○ Bodybutter ○ Anders.....
Speciale reiniging	○ Peeling ○ Scrub ○ Pakking/masker ○ Anders.....	
Zonnebeschermingsproducten:	○ SPF 1 - 10 ○ SPF 11 -20 ○ SPF 21 - 30	
Eventueel algemeen advies: Voeding: Beweging: Eventueel doorverwijzing naar: Anders:		

Zie ommezijde laatste pagina

Evaluatie/ reflectie van de behandeling

Beschrijf hier welke handelingen u anders hebt gedaan als u op het behandelplan hebt ingevuld.

Geef een beschrijving hoe u terug kijkt op de door u gegeven behandeling.

Bent u tevreden; wat kunt u de volgende keer verbeteren, wat had u liever anders gedaan?

Bent u nog tegen onvoorziene omstandigheden opgelopen?