

ANALYSE- EN BEHANDELPLAN

Praktijkexamen

'Oosterse massage volgens de Shiatsu methode'

naam examenkandidaat:	
examenummer:	
datum examen:	

ANALYSE

Gegevens cliënt	
naam cliënt:	
adres, postcode, woonplaats:	
geboortedatum:	
Relevante informatie t.b.v. behandeling (beroep, medicatie, onder behandeling van arts, ziektebeelden etc.)	
Toelichting op de behandeling/kuur (frequentie, duur, kostenindicatie)	
Omschrijving huid van het te behandelen gebied	
Huidsoort: <input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> droog <input type="checkbox"/> vet <input type="checkbox"/> gecombineerd	Vochtgehalte: <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> plaatselijk vochtarm <input type="checkbox"/> vochtarm Gevoelige huid: ja / nee
Huidproblemen: <input type="checkbox"/> Acne <input type="checkbox"/> Verwijde bloedvaten / teleangiëctasieën <input type="checkbox"/> Rosacea <input type="checkbox"/> Eczeem / allergie <input type="checkbox"/> Vochtrophoping / vochtwallen <input type="checkbox"/> Rimpel / huidverslapping <input type="checkbox"/> Slechte doorbloeding <input type="checkbox"/> Erytheem	acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan acuut / chronisch / geleidelijk ontstaan
Huidplooien: <input type="checkbox"/> onderarm <input type="checkbox"/> neus	

BEHANDELPLAN

(wat je gaat doen)

Voorbehandeling
Behandeling
Nabehandeling
Nazorg en behandeladviezen