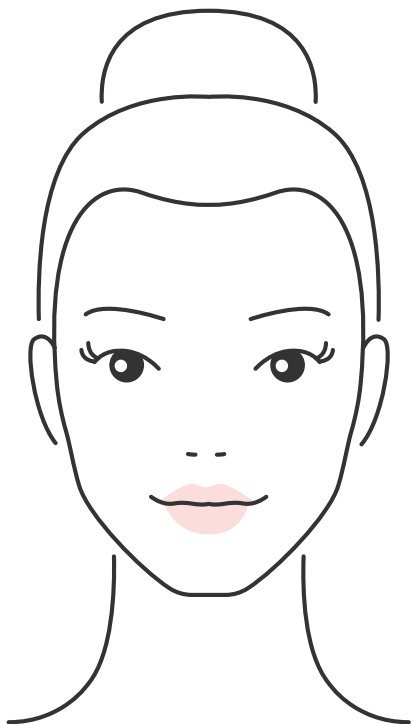


Карта пациента косметологического кабинета



Дата _____

ФИО клиента _____

Дата рождения _____

Телефон _____

Цель обращения (жалоба) _____

1. Анализ данного состояния

Когда появились данные проявления _____

С чем связано их появление _____

Какие и когда проводились косметические мероприятия, их результат _____

Уход за кожей (как переносит умывания с мылом, требует ли кожа постоянного ухода и какого)

2. Анамнез жизни

Наследственность _____

Перенесенные заболевания (инфекционные, эндокринные, заболевания внутренних органов)

Образ жизни (профессия, семейное положение, питание, вредные привычки, сон, отдых, отношение к спорту, стрессовые факторы)

Воздействие неблагоприятных факторов внешней среды (солнце, колебания температуры, экология, ветер и др.) _____

Аллергоанамнез _____
Половой анамнез _____

3. Status localis при первичном осмотре

Характер процесса (острый или хронический, воспалительный или невоспалительный, распространенный или ограниченный, симметричный или асимметричный) _____

Локализация процесса _____

Чем представлен процесс (пятна, папулы, пустулы, пузыри, пузырьки, волдыри, бугорки, узлы, пигментация, депигментация, эрозии, язвы, трещины, корки, чешуйки, рубцы, вегетации, лихенизация, инфильтрация и др. Границы (четкие, нечеткие). Форма, размеры, поверхность, цвет этих элементов) _____

Общее строение лица _____

Цвет кожи _____

Тип кожи _____

Рельеф _____

Пигментация _____

Состояние пор _____

Оволосение _____

Морщины _____

3.1. Данные пальпации кожи

Характер ороговения (нормальное, гиперкератоз, паракератоз) _____

Толщина кожи _____

Тургор кожи _____

Дермографизм _____

Подкожная жировая клетчатка _____

3.2. Данные дополнительных методов исследования (соскоб на demodex, посев на грибки, свечения в лампе Вуда, иммунограмма и др.) _____

4. Полный диагноз _____

5. Рекомендации по уходу за кожей:

В салоне _____

дома _____

6. Проводимые процедуры _____

Специалист _____
ФИО _____

Подпись