

JOURNAL DE TRAITEMENT CLINIQUE (pour les peelings externalisés)

Liste de contrôle pour la consultation :

Lire et discuter de toutes les complications.

Remplir et joindre le formulaire de consentement.

Examiner toutes les contre-indications susceptibles d'interférer avec les antécédents médicaux du patient.

Examiner tous les avertissements et précautions en fonction des antécédents médicaux et du mode de vie du patient.

Enfin, consignez le dernier traitement du patient conformément au protocole médical approprié.

Catégorie de peau:

EE A/O S/D/M R

Nom :	PEELING À BASE DE BHA	PEELING À BASE D'AHA
Date: ___/___/___ Numéro de traitement : ___ Région(s) traitées : _____ _____ Notes: _____ _____ _____ échantillons fournis : _____ Signature du technicien : _____ Prochain rendezvous : ___/___/___	<input type="checkbox"/> Bioactive Cleanser Dégraisser : <input type="checkbox"/> Acétone La force : BHA utilisé <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% méthode d'application : <input type="checkbox"/> Grand coton-tige (visage) Glaçage blanching : <input type="checkbox"/> Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Intense <input type="checkbox"/> Multivitamin Freeze Mask <input type="checkbox"/> Dermalich Moisturizer <input type="checkbox"/> Daily Protection SPF30	<input type="checkbox"/> Bioactive Cleanser <input type="checkbox"/> Bioactive Solution / Enzyme Exfoliator <input type="checkbox"/> Glycolic Acid ___% x ___Min <input type="checkbox"/> Lactic Acid ___% x ___Min <input type="checkbox"/> Neutraliseur <input type="checkbox"/> Rincé à l'eau <input type="checkbox"/> Multifreeze Mask / Dermalich <input type="checkbox"/> Dermalich Moisturizer <input type="checkbox"/> Liquid Gold <input type="checkbox"/> Daily Protection SPF 30
Date: ___/___/___ Numéro de traitement : ___ Région(s) traitées : _____ _____ Notes: _____ _____ _____ échantillons fournis : _____ Signature du technicien : _____ Prochain rendezvous : ___/___/___	<input type="checkbox"/> Bioactive Cleanser Dégraisser : <input type="checkbox"/> Acétone La force : BHA utilisé <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% méthode d'application : <input type="checkbox"/> Grand coton-tige (visage) Glaçage blanching : <input type="checkbox"/> Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Intense <input type="checkbox"/> Multivitamin Freeze Mask <input type="checkbox"/> Dermalich Moisturizer <input type="checkbox"/> Daily Protection SPF30	<input type="checkbox"/> Bioactive Cleanser <input type="checkbox"/> Bioactive Solution / Enzyme Exfoliator <input type="checkbox"/> Glycolic Acid ___% x ___Min <input type="checkbox"/> Lactic Acid ___% x ___Min <input type="checkbox"/> Neutraliseur <input type="checkbox"/> Rincé à l'eau <input type="checkbox"/> Multifreeze Mask / Dermalich <input type="checkbox"/> Dermalich Moisturizer <input type="checkbox"/> Liquid Gold <input type="checkbox"/> Daily Protection SPF 30
Date: ___/___/___ Numéro de traitement : ___ Région(s) traitées : _____ _____ Notes: _____ _____ _____ échantillons fournis : _____ Signature du technicien : _____ Prochain rendezvous : ___/___/___	<input type="checkbox"/> Bioactive Cleanser Dégraisser : <input type="checkbox"/> Acétone La force : BHA utilisé <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% Méthode d'application : <input type="checkbox"/> Grand coton-tige (visage) Glaçage blanching : <input type="checkbox"/> Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Intense <input type="checkbox"/> Multivitamin Freeze Mask <input type="checkbox"/> Dermalich Moisturizer <input type="checkbox"/> Daily Protection SPF30	<input type="checkbox"/> Bioactive Cleanser <input type="checkbox"/> Bioactive Solution / Enzyme Exfoliator <input type="checkbox"/> Glycolic Acid ___% x ___Min <input type="checkbox"/> Lactic Acid ___% x ___Min <input type="checkbox"/> Neutraliseur <input type="checkbox"/> Rincé à l'eau <input type="checkbox"/> Multifreeze Mask / Dermalich <input type="checkbox"/> Dermalich Moisturizer <input type="checkbox"/> Liquid Gold <input type="checkbox"/> Daily Protection SPF 30