

TU LOGO Y DATOS DE TU GABINETE

ANAMNESIS

FICHA PERSONAL DE DIAGNOSTICO y SEGUIMIENTO COSMETOLOGICO

NOM BRE COMPLETO.....

EDAD.....

PROFESION.....TAREAS DESEMPEÑADAS.....

DOMICILIO.....

TELEFONO

DIAGNOSTICO VISUAL DIRECTO

POROS.....

BRILLO.....COMEDONES

PIGMENTACIONES.....

GROSOR.....

ARRUGAS DINAMICAS

ARRUGAS ESTATICAS.....

DIAGNOSTICO VISUAL LUPA

POROS.....

COMEDONES.....

TELANGIECTASIAS.....

TEST DE HIDRATACION

NORMAL.....SECA.....GRASA.....

ENFERMEDADES.....

MEDICACIONES

TRATAMIENTO SUGERIDO

CANTIDAD DE SESIONES

DIA S Y HORARIOS DE ATENCION.....

VALOR DE CADA SESION.....

PACK CON DESCUENTO.....

PROCEDIMIENTOS.....

.....

.....

.....

.....

.....

CONFORMIDAD.FIRMA.....FECHA.....

ACLARACION.....DNI.....

- **SESION 1** fecha

Procedimiento.....

.....

.....

Pago recibido \$.....

Firma de conformidad.....aclaracion.....dni.....

- **Sesión 2** fecha.....

Procedimiento.....

.....

.....

Pago recibido \$.....

Firma de Conformidad.....aclaración.....dni.....

- **Sesión 3** fecha.....

Procedimiento.....

.....

.....

Pago recibido \$.....

Firma de conformidad.....aclaracion.....dni.....

- **Sesión 4** fecha.....

Procedimiento.....

.....

.....

Pago recibido \$.....

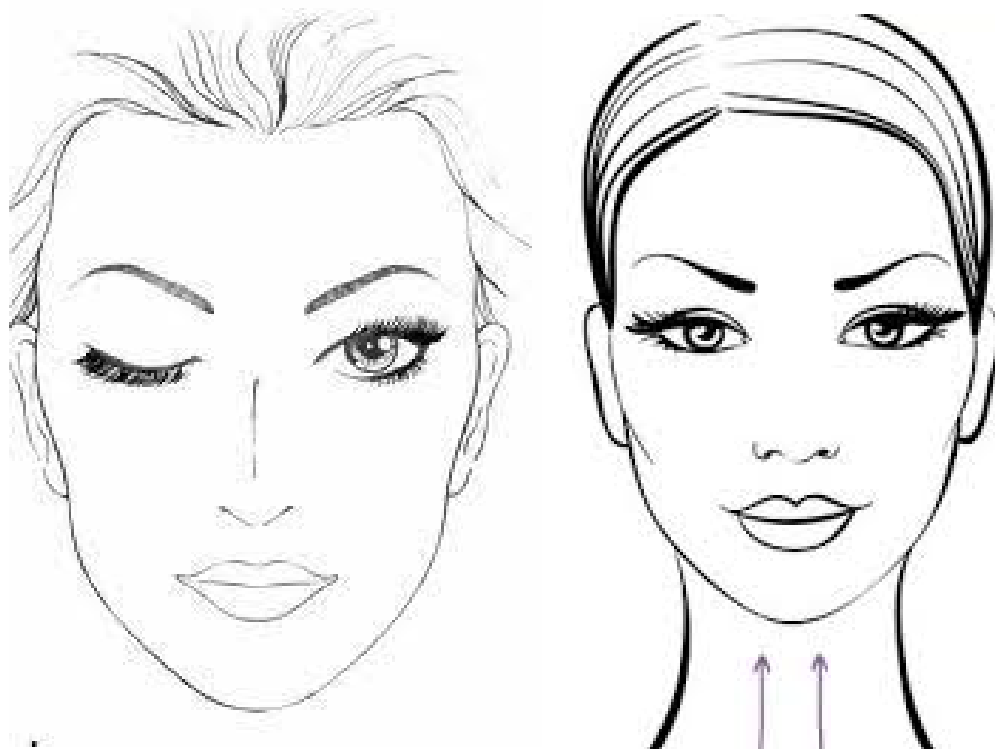
Firma de conformidad.....aclaracion.....dni.....

• **Sesión 5** fecha

Procedimiento

Pago recibido \$.....

Firma de conformidad.....aclaracion.....dni.....



(utilizá esos esquemas para marcar lo observado en el diagnóstico visual por ej: zonas con arrugas, zonas con deshidratación, acné etc)