

Infos

Nom : Profession :

E-mail : Téléphone :

Age : Taille : Poids :

Bilan Visage

- **Avez-vous déjà effectué des soins Visage :** oui non
- **Quels types de soins avez-vous effectué :**
 - A quelle fréquence ?
- **Avez-vous eu des résultats :** oui non
 - Si **non**, pourquoi ?
- **Avez-vous un rituel Visage :** oui non
 - Si **oui**, lequel ?
 - A quelle fréquence ?

Objectifs

- Raffermissement
- Réduction des rides
- Amélioration de l'élasticité
- Éclat du teint
- Relaxation
- Rajeunissement global
- Réduction des signes de fatigue
- Autres :

Quelles zones spécifiques du visage souhaitez-vous cibler avec la dépressothérapie ?

- Front
- Yeux
- Joues
- Cou
- Autre :

Avez-vous des zones d'expression, rides ou autres préoccupations que vous souhaitez traiter ?

- Oui Non

L'état actuel de la peau faciale ?

- Sec
- Gras
- Mixte
- Sensible
- Autres :

Examens

Visuel

- Ostia dilatés
- Peau épaisse
- Brillance
- Squames
- Rides
- Ridules
- Teint terne
- Télangiectasies
- Rougeurs
- Ephélides
- Mélasma
- Tâches pigmentaires
- Cicatrices / Post acnés
- Microkystes
- Comédons

Palpatoire

- Peau fine
- Peau lisse
- Peau granuleuse
- Peau épaisse
- Bonne tonicité
- Manque de tonicité
- Atone ovale du visage

Zone à travailler

