

ANALYSE- EN BEHANDELPLAN
PRAKTIJKEXAMEN
‘MANUELE LYMFEDRAINAGE GEZICHT’

naam examenkandidaat:	
examenummer:	
datum examen en examenbegintijd:	

ANALYSE

Gegevens cliënt	
naam cliënt:	
adres, postcode, woonplaats:	
geboortedatum:	
Relevante informatie t.b.v. behandeling (beroep, medicatie, onder behandeling van arts, ziektebeelden)	
Omschrijving huid van het te behandelen gebied	
Huidproblemen:	
<input type="checkbox"/> Acne <input type="checkbox"/> verwijde bloedvaten/teleangiëctasieën <input type="checkbox"/> rosacea <input type="checkbox"/> eczeem <input type="checkbox"/> allergie <input type="checkbox"/> oedeem <input type="checkbox"/> rimpel/huidverslapping <input type="checkbox"/> verstoorde doorbloeding <input type="checkbox"/> erytheem <input type="checkbox"/> gevoelige huid <input type="checkbox"/> hematoom <input type="checkbox"/> litteken(s)	
Toelichting op de behandeling/kuur (frequentie, duur, kostenindicatie)	
... keer per week. De kuur bestaat uit ... behandelingen.	
Kostenindicatie	Per uur: Totaal:

BEHANDELPLAN
(wat je gaat doen)

Voorbehandeling

--

Behandeling

--

Nabehandeling, adviezen en toelichting op effecten van behandeling

--

--