

Naam examenkandidaat: .....Deelnemersnummer:.....Datum:.....

Persoonlijke gegevens cliënt			
Naam cliënt	Geboortedatum	Postcode en huisnummer	
<b>Alleen relevante informatie t.b.v. de behandeling elektrisch ontharen</b>			
Beroep: .....			
Medicatie: .....			
Ziektebeelden/arts.....			
Contra-indicaties: .....			
Overige relevante informatie.....			
<b>Wensen/reden/verwachtingen van de cliënt:</b>			
Vochtgehalte	<input type="radio"/> normaal	<input type="radio"/> plaatselijk	<input type="radio"/> algeheel
Bloedcirculatie	<input type="radio"/> normaal	<input type="radio"/> traag	<input type="radio"/> hoog/stuwend
Gevoeligheid	<input type="radio"/> normaal	<input type="radio"/> gevoelig	<input type="radio"/> overgevoelig
Locatie overbeharing	Welk gebied:		
Hoe lang is de overbeharing aanwezig?	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
<b>Prioriteiten en risico's</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			

Voorbehandeling:		
Locatie	<u>Diathermiemethode:</u>	<u>Blendmethode:</u>
<b>Taxatie huidgebied</b>	<input type="radio"/> grove huid en grote poriën <input type="radio"/> fijne huid en fijne poriën	<input type="radio"/> grove huid en grote poriën <input type="radio"/> fijn huid en fijne poriën
<b>Diepteligging haar</b>	<input type="radio"/> oppervlakkig <input type="radio"/> middeldiep <input type="radio"/> diep <input type="radio"/> zeer diep	<input type="radio"/> oppervlakkig <input type="radio"/> middeldiep <input type="radio"/> diep <input type="radio"/> zeer diep
<b>Dikte van haar</b>	Dun- middel - dik - zeer dik	Dun – middel - dik - zeer dik
<b>Methode</b>	<input type="radio"/> flash methode (snel) <input type="radio"/> klassieke methode (langzaam)	<input type="radio"/> blendmethode
<b>Naaldkeuze en naalddikte</b>	K2 – K3 – K4 – K5 – K6 – F2 - F3 - F4 – F5 – F6-	K2 – K3 – K4 – K5 – K6 – F2 – F3 – F4 – F5 – F6 -
<b>Instelling thermolyse</b>	<input type="radio"/> .....	<input type="radio"/> <b>Instelling thermolyse:</b> ..... <input type="radio"/> <b>Bijstelling thermolyse:</b> .....
<b>Bijstelling thermolyse</b>	<input type="radio"/> .....	<input type="radio"/> <b>Instelling elektrolyse:</b> ..... <input type="radio"/> <b>Bijstelling elektrolyse:</b> .....
		<b>Loogeenheden/Units</b> <input type="radio"/> 15 – 30 – 45 – 60 – -80-
<b>Werkpunt H.F</b>	.....	<b>Werkpunt Blend:</b> .....
<b>Bijstellen werkpunt H.F</b>	.....	<b>Bijstellen werkpunt Blend:</b> .....
<b>Advies over de behandeling:</b>		
Frequentie van de behandeling.....		
Duur per behandeling: .....		
Kosten per uur/half uur.....		
Thuisadvies.....		
Algemeen advies m.b.t.: voeding, levensstijl, beweging		
.....		
Doorverwijzing (evt.): .....		
Evaluatie en reflectie van de behandeling (wijzigingen in uitvoering, tevredenheid cliënt, etc.)		
.....		
.....		