

Sezione 1: dati personali

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo:

Tel Cell

Email:

Sesso: ☐ F ☐ M Luogo e Data

Sezione 2: stile di vita

1. Fa consumo di alcol o superalcolici ? ☐ No ☐ Saltuariamente ☐ Spesso
2. Fuma? ☐ No ☐ In passato ☐ Si
3. Si espone al sole/lampade solari? ☐ No ☐ Poco ☐ Spesso
4. Svolge attività fisica? ☐ No ☐ Moderata ☐ Intensa (min 3/sett)
5. Quanta acqua beve al dì? ☐ Meno di 1 lt ☐ Tra 1 e 2 lt ☐ Più di 2 lt
6. Interventi di chirurgia estetica? ☐ No ☐ Si
 1. Se sì quali e quando?
7. Trattamenti di medicina estetica in corso?
 - ☐ Filler ☐ Biorivitalizzazione ☐ Laser ☐ Radiofrequenza ☐ Luce Pulsata
 - ☐ Altro.....

Sezione 3: anamnesi Viso

1. Fototipo ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
2. Tipo di pelle
 - ☐ Normale ☐ Si
 - ☐ Secca ☐ Leggera ☐ Media ☐ Forte
 - ☐ Grassa ☐ Leggera ☐ Media ☐ Forte
 - ☐ Acneica ☐ Leggera ☐ Media ☐ Forte
 - ☐ Sensibile ☐ Leggero ☐ Medio ☐ Forte
 - ☐ Couperose ☐ Leggero ☐ Medio ☐ Forte
 - ☐ Note.....
3. Aspetto della pelle
 - ☐ Ruvido (al tatto) ☐ Leggero ☐ Medio ☐ Forte
 - ☐ Opaco (spento) ☐ Leggero ☐ Medio ☐ Forte
 - ☐ Rilassato (lassità) ☐ Leggero ☐ Medio ☐ Forte
 - ☐ Con rughe ☐ Leggero ☐ Medio ☐ Forte
 - ☐ Con macchie ☐ Leggero ☐ Medio ☐ Forte

Sezione 4: anamnesi Corpo

1. Generale
 - ☐ Altezza (cm)
 - ☐ Peso (kg)
2. Circonferenze
 - ☐ Seno (cm)
 - ☐ Vita (cm)
 - ☐ Fianchi (cm)
 - ☐ Cosce (cm)
3. Inestetismi
 - ☐ Rilassamento muscolare (zone).....
 - ☐ Rilassamento tissutale (zone).....
 - ☐ Smagliature (zone).....
 - ☐ Cellulite edematosa (zone).....
 - ☐ Cellulite fibrotica (zone).....
 - ☐ Ritenzione idrica (zone).....
 - ☐ Adiposità localizzate (zone).....