FICHA DE AVALIAÇÃO FACIAL

Data: _____ / _____ / _____

BIOTIPO CUTÂNEO

( ) Eudérmica ( ) Lipídica ( ) Alípica ( ) Mista

ESTADO CUTÂNEO

( ) Normal ( ) Desidratado ( ) Sensibilizado ( ) Acneico ( ) Seborreico

TEXTURA

( ) Lisa ( ) Áspera

ESPESSURA

( ) Fina ( ) Muito Fina ( ) Espessa

ÓSTIOS

( ) Dilatados na zona T ( ) Dilatados em toda Face ( ) Contraídos

ACNE

( ) Grau I ( ) Grau II ( ) Grau III ( ) Grau IV ( ) Grau V

COR DE PELE

( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda

INVOLUÇÃO CUTÂNEA

( ) Linhas ( ) Sulcos ( ) Rugas ( ) Elastose ( ) Ptose

Local: _____

FOTOTIPO CUTÂNEO FITZPATRICK

( ) TIPO I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V

FOTOENVELHECIMENTO ESCALA DE GLOGAU

( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V

Obs: _____

MANCHAS PIGMENTARES (MELANINA)

( ) Acromia ( ) Efélides ( ) Hipocromia ( ) Melanose ( ) Hipercromia ( ) Melanose Solar

( ) Outros: _____

ALTERAÇÕES VASCULARES

( ) Equimose ( ) Petéquias ( ) Telangectasias ( ) Eritrma ( ) /nevo rubi ( ) Rosácea

( ) Outros: _____

LESÕES DE PELE

( ) Comedões ( ) Pápula ( ) Pústula ( ) Millium ( ) Cisto ( ) Nódulo ( ) Siringoma

( ) Nevo Melanocítico ( ) Xantelasma ( ) Dermatite ( ) Ulceração ( ) Hiperqueratose

( ) Psoríase ( ) Outros:_____

CICATRIZ

( ) Hipertrófica ( ) Atrófica ( ) Queloideana ( ) Retrátil ( ) Hipercrômica ( ) Hipocrômica

PELOS

( ) Hirsutismo ( ) Hipertricose ( ) Alopécia ( ) Foliculite

OLHEIRAS

( ) Sim ( ) Não ( ) Tipo / Observação: _____

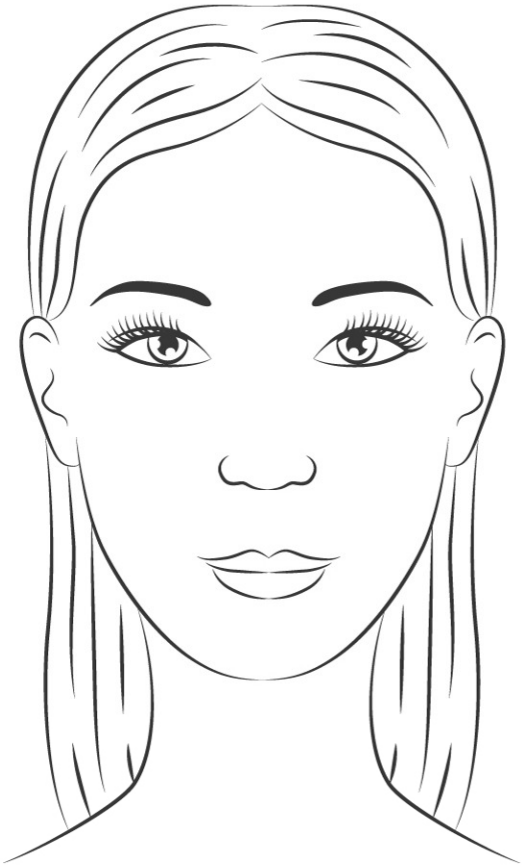
FLACIDEZ

Quantificar os itens abaixo: (+ leve, ++ moderado, +++ Intenso, ++++ grave)

( ) Tissular ( ) Muscular

Localização da flacidez tissular: _____

Localização da flacidez muscular: _____



Marque as alterações
e observações

Objetivos:

_____

_____

_____

Tratamento Proposto:

_____

_____

_____

Observações:

_____

_____