

PROCES VAN NORMALE HUID NAAR SINAASAPPELHUID

Fase 1 (minimaal)



Plaatselijk vasthouden van vocht

Huid lijkt los

Putjes zijn alleen zichtbaar als de huid wordt samengedrukt of in staande houding en als billen samen geknepen worden

Fase 2 (zorgelijk)



Grote gebieden met problemen in vochthuishouding

Sinaasappelhuid is zichtbaar

Putjes zijn permanent zichtbaar

Verkleaving van bindweefsel

Minimaal last en vermoeidheid

Fase 3 (problematisch)



"Cottage cheese" look

Meervoudige klompen vet zijn duidelijk zichtbaar. (micro-nodules)

Huid is verslapt en vertoont veel putjes

Fase 4 (ernstig)



"Matras-achtig"

Grote meervoudige en verharde klompen vet onder de huid (macro-nodules) die pijnlijk zijn bij aanraking

Huid is ernstig verslapt en vertoont ernstig veel putten

So up

cliëntenkaart

Achternaam:..... Voornaam:.....
Adres:..... Postcode + Plaats:.....
Telefoonnummer:..... Mobiel nummer:.....
E-mail:..... Geboortedatum:.....
Bekend met ons bedrijf door:..... Datum intake gesprek:.....
Specialiste:.....

Gezinssamenstelling:

Heeft u kinderen ?.....
Zo ja, hoeveel:.....
Hoe oud zijn uw kinderen:.....

Leefstijl

Arbeid:

Beroep:.....
Aantal uren:.....
0 zittend werk 0 redelijk actief werk 0 fysiek zwaar werk

Lichamelijke beweging:

0 1 keer per maand 0 2 of 3 keer per week
0 1 keer per week 0 meer dan 3 keer per week
Type lichamelijke beweging:.....

Slaapuren:

0 slecht (-6 uur)
0 goed (6-8 uur)
0 perfect (+ 8 uur)

Kwaliteit slaap:

0 slecht (veel wakker, onrustig)
0 redelijk (soms wakker)
0 goed (rustig)

Stress niveau:

0 weinig, heb stimulatie nodig
0 prima, in balans
0 hoog, ben veel moe

Nicotine:

Niet roker / Ex roker, gestopt sinds:...../ Roker: aantal sigaretten per dag:.....

Gemiddelde voedingsgewoontes:

Ontbijt	
Snacks	
Lunch	
Snacks	
Diner	
Snacks	

Dieet:

Bent u op dieet: JA // NEE

Zo ja, welk dieet:.....

Hoeveel kilo bent u al afgevallen:.....

Drinken**Water:**

0 1 tot 3 glazen per dag

0 4 tot 8 glazen per dag

0 9+ per dag

Wat voor andere dranken:.....

Hoeveelheid:.....

Alcohol gebruik:

0 zelden tot nooit

0 gelegenheden

0 dagelijks

Gemiddelde hoeveelheid:

0 1 tot 2 glazen

0 3 tot 4 glazen

0 meer, nl:.....

Type alcohol:.....

Gezondheid:

Heeft u gezondheidsklachten: JA//NEE

Zo ja, welke:.....

Gebruikt u medicijnen: JA//NEE

Zo ja, welke:.....

Is een van de volgende condities op u van toepassing? (zo ja, aanvinken)

☐ allergie☐ pijn in spieren of pezen☐ artritis☐ hoge of lage bloeddruk☐ astma☐ circulatie problemen☐ diabetes☐ long problemen☐ epilepsie☐ anders, nl.....☐ zwanger☐ hart problemen

Menstruatie:

☐ niet☐ regelmatig☐ onregelmatig

Gebruikt u de anticonceptiepil?

JA//NEE

Zo ja, welke:.....

Menopauze:

JA // NEE

Zo ja, sinds wanneer:.....

Gebruikt u andere medicijnen die de hormoonspiegel beïnvloeden?

JA//NEE

Zo ja, welke:.....

Hoe is de stoelgang?

☐ goed ☐ slecht, opmerkingen:.....

Heeft u problemen met vochthuishouding?

JA // NEE

Zo ja, waar:.....

Specifieke problemen

Is uw cellulitis gelokaliseerd?

JA // NEE

Zo ja, waar:.....

Hoe lang heeft u de cellulitis?

☐ langer dan 5 jaar☐ korter dan 5 jaar

Heeft u overgewicht?

JA // NEE

Zo ja, hoeveel:.....

Is uw overgewicht erfelijk?

JA // NEE

Hoeveel kilo wilt u verliezen?

.....

In hoeveel tijd wilt u deze verliezen?

.....

Aanvullende vragen

Heeft u al eerder bodybehandelingen gehad ?

JA // NEE

Zo ja, welke.....

Wat waren de adviezen die u daar heeft ontvangen?

Was het resultaat naar uw wens?

JA // NEE

Opmerkingen:.....

Tot slot, lees deze vragen goed en beantwoord naar waarheid.

Ingrid Millet bodytreatments mogen niet uitgevoerd worden op cliënten met de volgende lichamelijke condities:

Zwangerschap, bent u zwanger ?

JA // NEE

Infecties, heeft u een bepaalde infectie in het lichaam ?

JA // NEE

Kanker, bent u kanker patiënt ?

JA // NEE

Heeft u een pacemaker?

JA // NEE

Heeft u metalen delen in het lichaam?

JA // NEE

Heeft u alle vragen naar volledige waarheid beantwoord ? JA // NEE

Handtekening:

Datum:

IN TE VULLEN DOOR SPECIALISTE

Volledige naam cliënt:..... Geboorte datum:.....

EVALUATIE

Lengte:..... Gewicht:..... BMI:..... Middelomtrek:.....

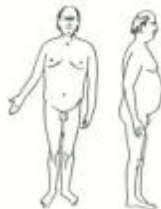
Morfologisch type:

0 Gynoïde



Vetcellen hopen op
rondom benen, dijën en
heupen.

0 Androïde



Vetcellen hopen op
rondom organen (buik)

0 gemengd type

Mix van beide

Type vet:

Lichaamsdeel	Minimaal of niet zichtbaar	Aanwezig en zichtbaar	Cellulitis*
Knieën			
Buik			
Billen			
Voorkant benen			
Achterkant benen			
Binnenkant benen			
Rug			
Bovenarmen			
Anders, nl:.....			

* 1= alleen zichtbaar bij samendruwen van de huid, 2= zichtbaar, 3= zichtbaar en pijnlijk

HUDCONDITIE:

- 0 Huidverslapping. Zo ja, waar:.....
- 0 Droog/Vochtarm. Zo ja, waar:.....
- 0 Striae. Zo ja, waar:.....
- 0 Spataderen. Zo ja, waar:.....
- 0 Kapotte haarvaten. Zo ja, waar:.....
- 0 Psoriasis of exzeem. Zo ja, waar:.....
- 0 Anders, nl:.....

DOORBLOEDING EN VOCHTHUISHOUDNIG

Lichaamsdeel	Doorbloeding	Vocht	Anders, nl.
Knieën			
Buik			
Billen			
Voorkant benen			
Achterkant benen			
Binnenkant benen			
Rug			
Bovenarmen			
Anders, nl:.....			

SAMENVATTING GEMAAKTE AFSPRAKEN EN ADVIEZEN:

- 0 Behandelplan.....
- 0 Voedingsadvies.....
- 0 Leefstijl advies.....
- 0 Overige behandeladviezen.....
- 0 Thuisgebruik advies.....
- 0 Overig, nl:.....
-

BEHANDEL VERSLAG:

	Datum	Behandeling	Lymfe	Bindweefsel	Radio frequent	Myogenesis
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

MEETTABEL indien combinatie met sporten en dieet

	1 ^e behandeling	5 ^e behandeling	10 ^e behandeling	15 ^e behandeling
Gewicht				
Armen				
Borst				
Boven navel				
Taille				
Onder navel				
Heupen				
	Links // Rechts	Links // Rechts	Links // Rechts	Links // Rechts
Bovenkant dij				
Midden dij				
Knie				
Enkel				