Mais detalhes

∠<sup>7</sup> Mais detalhes



Maria das Graças Pires

Maria das Graças Pires

Nome:

Maria das Graças Pires

Maria das Graças Pires

Maria das Graças Pires

Mais detalhes



# **Cadastro**

Dados pessoais

Nome:			Idade:
Endereço:			
Telefone:	Telefone: Data de Nascimento:		
Hábitos diários			
			~
	Tratamento estético anterior:		Não
	Jsa lentes de contato:		Não
	Jtilização de cosméticos: Qual:	Sim	
	Exposição solar:	Pouca	<u> </u>
			Não
	Гabagismo:	Sim	
	Quantidade diária:		
I	ngere bebida alcolica:	Sim	Não
	Quantidade:		
aqui faltam alguns campos			
Histórico Cl	ínico:		
J	Γratamento médico atual	Sim	Não
	Qual:		
	Antecedentes alérgicos	Sim ()	Não
	Qual:		
F	Portador de marca-passo	Sim	Não
A	Alterações cardiácas	Sim      ■	Não
	aqui faltam alguns campos		
Histórico Clínico Estético e Cirúrgico:			
	mpante Dentário Fratamento Dermatológico/estético	Sim Sim	Não Não
	Qual:		
	Crirurgia plástica Qual:	○ Sim ●	Não
	Quai		
Avaliação Facial aqui faltam alguns campos			
	Biotipo cutâneo	Eudotérmica	a <b>v</b>
	Estado cutâneo	Eudotérmica	
	Textura	Eudotérmica	
	Espessura	Eudotérmica	
	Óstilos Dilatados	s na zona T	
	Acne	grau l	
	Involução cutânea	grau l	
	Local: Fotoenvelhecimento:		
	Manchas Pigmentadas:		
	aqui faltam alguns campos		
Anotações			
Objetivo			
Tratamento Proposto			

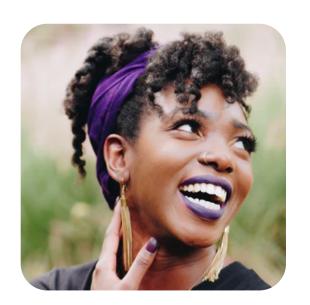
Cadastrar

Voltar ao topo

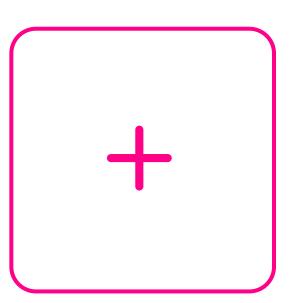




## Maria das Graças Pires, 24







### **Dados pessoais**

Rua exemplar, 345 - Cidade do exemplo

(35) 99999-9999

23/09/2034

### **Hábitos diários**

Tratamento estético anterior: Sim

Lentes de contato: Sim

#### **Historico Clínico**

Tratamento médico atual: Sim Qual: tratamento de exemplo

## Histórico Clínico Estético e Cirúrgico:

Impante Dentário: Sim

Tratamento Dermatológico/estético: sim Qual: tratamento de pele exemplar

Crirurgia plástica: não

Qual: