# Anamnese de limpeza de pele

Alergias, ácidos e isotretinoína, rosácea e acne, procedimento recente, tipo de pele e protetor solar.

**É só um modelo.** Confira e adapte com a responsável técnica do seu espaço e com as regras da sua profissão antes de usar. A ficha preenchida tem dados de saúde: guarde-a em lugar seguro, longe de quem não precisa ver.

NOME

DATA DE NASCIMENTO

TELEFONE

DATA

1. Tem alergia a cosmético ou látex?

☐ Sim ☐ Não

2. Usa ácido, retinoide ou isotretinoína?

☐ Sim ☐ Não

3. Tem rosácea, acne inflamada, herpes ou ferida no rosto?

☐ Sim ☐ Não

4. Fez algum procedimento no rosto no último mês? Qual?

5. Tipo de pele

☐ Normal ☐ Seca ☐ Oleosa ☐ Mista ☐ Sensível

6. Usa protetor solar todos os dias?

☐ Sim ☐ Não

7. Está grávida ou amamentando?

☐ Sim ☐ Não

## 8. Observações

ASSINATURA

DATA

SE QUEM ASSINA É O RESPONSÁVEL: NOME, CPF E PARENTESCO