



FICHA DE AVALIAÇÃO FACIAL

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

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 ☐ Hiperchromia ☐ 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 ☐ Hiperquer

CICATRIZ

☐ Hipertrófica ☐ Atrófica ☐ Queloideana ☐ Retrátil ☐ Hiperocrômica ☐ Hipocrômica

PELOS

☐ Hirsutismo ☐ Hipertricose ☐ Alopecia ☐ Foliculite

OLHEIRAS

☐ Sim ☐ Não ☐ Tipo / Observação: _____

FLACIDEZ

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

☐ Tissular ☐ Muscular

() Psoríase () Outros: _____

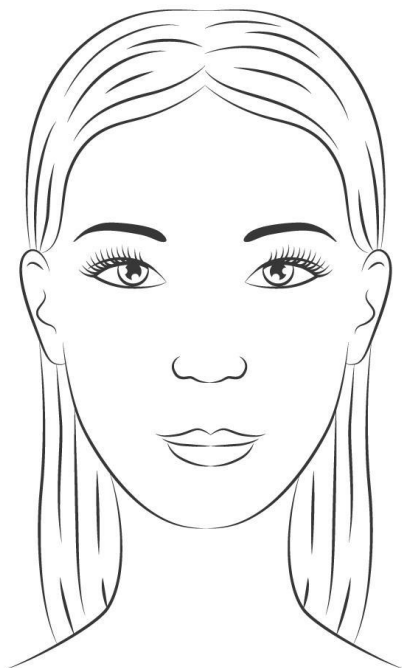
Localização da flacidez tissular: _____

Localização da flacidez muscular: _____

Objetivos: _____

Tratamento Proposto: _____

Observações: _____



Marque as alterações
e observações