bio-therapeutic Face Card

behandler_____
dato_____

navn_____
adresse_____postnr._____by_____
email_____tlf.nr._____

aldersgruppe: Teen / 20'erne / 30'erne / 40'erne / 50'erne / 60'erne

face card zone:

1 panderegion
fugtindhold_____
indsatsområde_____

2 øjne
fugtindhold_____
indsatsområde_____

3 næsefolden
fugtindhold_____
indsatsområde_____

4 mund
fugtindhold_____
indsatsområde_____

5 hals
fugtindhold_____
indsatsområde_____

anbefalede behandlinger

O microstrøm _____**behandlinger**
O våd/tør microdermabrasion _____**behandlinger**
O LED _____**behandlinger**
O oxygen infusion _____**behandlinger**
O ultrasonic _____**behandlinger**

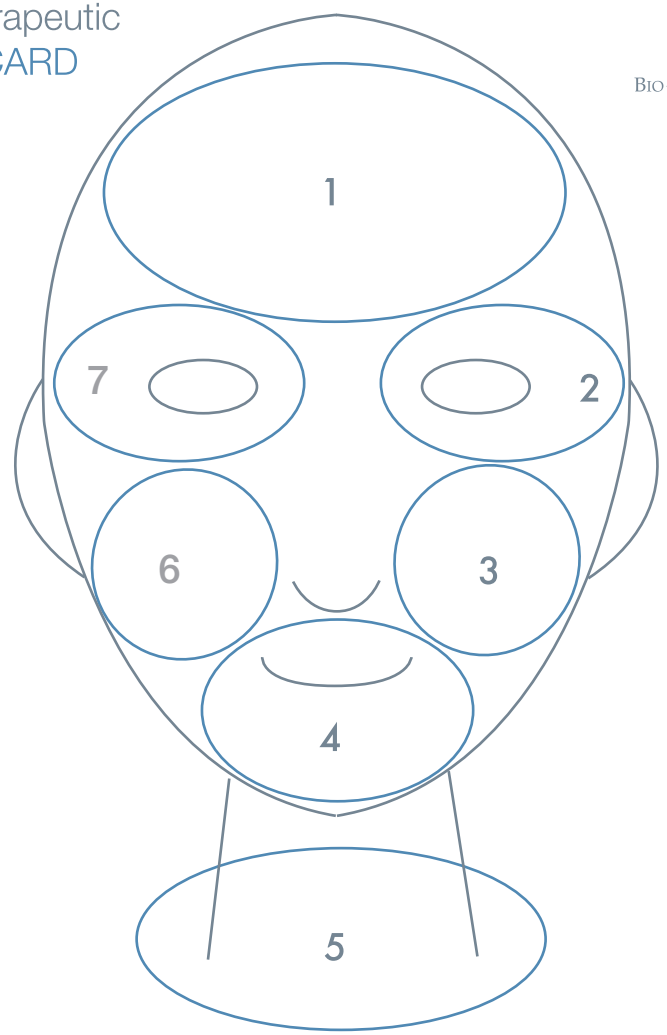
anbefalede hudplejeprodukter til hjemmebrug

Morgen

Aften

bio-therapeutic
FACE CARD

BIO-THERAPEUTIC



anbefalet brug af hudplejeprodukter