

Skin Analysis and Treatment Record / Analyse de Peau et Fiche
de traitement

Date of treatment/ Date du traitement : ___/___/___

Client Name/ Nom du client: _____

Skin Therapist Name/ Nom de l'esthéticienne: _____

Skin Type / Type de peau: _____

Skin Conditions treated this visit / Condition de peau traitée pour cette visite :

1. _____

2. _____

Product used in Facial / Produits utilisés pour le facial :

Cleanser / Nettoyant: _____ Toner / Lotion: _____

Exfoliant / Exfoliant: _____ Serum / Sérum: _____

Mask / masque: _____ Moisturizer / Hydratant: _____

SPF / FPS: _____ EyeCream /Crème yeux: _____

Electrical Machines used / Appareil électrique utilisé: _____

Homecare Advice & why / Recommandation produits à domicile et justifications:
