

**CAP Esthétique  
Session 2010**

**EP1 « Techniques esthétiques »  
Fiche diagnostic / Conseils**

Durée : 30 minutes maximum

**Informations cliente : (1,5 pt)**


Nom (0,25 pt) : ..... Prénom (0,25 pt) : .....

Adresse (0,25 pt) : .....  
..... Date d'anniversaire (jour/mois) (0,25 pt) : .....

Téléphone (0,25 pt) : ..... Adresse mail (0,25 pt) : .....  
.....

**FICHE D'OBSERVATION DE LA PEAU**

(cochez les bonnes réponses)

		Examen visuel	Front (1 pt)	Yeux (1 pt)	Joues (1 pt)	Nez (1 pt)	Ovale / Menton (1 pt)	
Examen visuel et palpatoire de la peau		Rides						
	Plis d'expression							
	Comédons							
	Micro kystes							
	Rougeurs							
	Squames							
	Ostia dilatés							
	Luisances							
	Déshydratation							
	Autres :							
			<b>Examen palpatoire</b>		<b>Examen palpatoire superficiel</b>		<b>Examen palpatoire profond</b>	
		<b>Fin</b>		<b>(0,5 pt)</b>		<b>(0,5 pt)</b>		
		<b>Epais</b>		<b>(0,5 pt)</b>		<b>(0,5 pt)</b>		
		<b>Perte de fermeté (0,5 pt) :</b>		<b>Oui : .....</b>		<b>Non : .....</b>		
<b>TYPE ET ETAT DE LA PEAU (2 pts) :</b>								

<b>FICHE CONSEIL CLIENTE</b>				
<b>Produits conseillés à domicile (0,5 x 4)</b>	<b>Matin</b>	<b>Soir</b>	<b>Soin périodiques</b>	<b>Fréquence (0,25 x 3)</b>
	<b>Cochez la bonne réponse (0,25 x 4)</b>			
<b>Nettoyer :</b> .....			<b>Gommage (1 pt) :</b> .....	
<b>Lotionner :</b> .....			<b>Masque (1 pt) :</b> .....	
<b>Protéger :</b> .....			<b>Autre produit (0,25 pt) :</b> .....	
<b>Nourrir / équilibrer :</b> .....				
<b>Prestation conseillée en fonction du type de peau (1 pt) :</b> .....				
<b>But (1 pt) :</b> .....				
<b>Fréquence (1 pt) :</b> .....				