

SkinPen® Registro de tto.

Paciente _____

Edad: _____

Sexo _____

Fecha _____

REGISTRO PRETRATAMIENTO

Cons. informado ☐ Si ☐ No

Fotos Pre ☐ Si ☐ No

ANESTÉSICO TÓPICO

☐ Benzocaina ☐ Lidocaina

☐ Tetracaina ☐ Otros _____

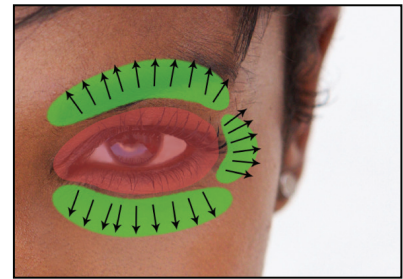


Primera Pasada

Segunda pasada

Tercera pasada

Movimiento en círculos pequeños para las afecciones cutáneas más avanzadas



Guía del borde orbitario

Zona de tto del borde orbitario

No debe usarse microneedling dentro del borde orbitario

Date of visit:

TRATAMIENTO: CARA

Número de pasadas

	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	Visita 1	Visita 2	Visita 3	Visita 4	Visita 5	Visita 6

PROFUND. DEL PROCEDIM (GUÍA)

Frente (0.25 - 1.0mm)						
Nariz (0.25 - 0.75mm)						
Mejillas (hasta 1.5mm)						
Alrededor del borde orbitario (0.25 - .50mm)						
Barbilla (hasta to 1.0mm)						
Labio superior (hasta to 1.5mm)						
Temporales (.25 - 1.0mm)						