MUCHAS GRACIAS POR DESCARGAR EL DOCUMENTO

EN LAS SIGUIENTES HOJAS VAS A ENCONTRAR

**2 MODELOS DE FICHAS DE CLIENTES DE ESTÉTICA, UNO MÁS EXTENSO Y OTRO MÁS CORTO**

* Tienes más fichas disponibles en en el siguiente enlace <https://modelos-de.com/ficha/>
* O también en el portal <https://modelos-de.com/>

**EJEMPLO 1 DE FICHA DE CLIENTE DE ESTÉTICA**

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Email:

**Por favor responda las siguientes preguntas:**

1. ¿Tiene alguna enfermedad crónica? Sí \_\_\_ No\_\_\_

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ¿Actualmente toma alguna medicación, vitaminas, suplementos o tratamientos tópicos? Si\_\_\_ No\_\_\_

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ¿Presenta alergias a algún medicamento, alimento, látex u otras sustancias? Sí\_\_\_ No\_\_\_

Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ¿Ha presentado algún historial de enrojecimiento, alergias o herpes en el área a tratar? Sí\_\_\_ No\_\_\_\_

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ¿Tiene antecedentes de cicatrices con queloides? Sí \_\_\_ No\_\_\_

6. ¿Ha tenido exposición al sol sin usar cremas de protección solar o ha estado expuesto a camas solares en las últimas 6 semanas? Sí\_\_\_ No\_\_\_

7. ¿Tiene tatuajes o maquillaje permanente? Sí\_\_\_ No\_\_\_,

Sí la respuesta es sí especifica los lugares: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Si es mujer ¿Está o podría estar embarazada? Sí\_\_\_ No\_\_\_\_

9. Encierre en un círculo su tipo de piel:

I. Blanca siempre se quema, nunca se broncea.

II. Blanca siempre se quema, se broncea con dificultad.

III. Blanca/ asiática a veces se quema, se broncea normalmente

IV. Morena clara, raramente se quema, se broncea fácilmente.

V. Morena oscura, muy raramente se quema, se broncea muy fácilmente.

VI. Negra, nunca se quema.

10. Por favor haga una lista de los procedimientos cosméticos a los que se ha sometido a lo largo de su vida, incluyendo operaciones estéticas y cómo ha sido su grado de satisfacción con ellos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. ¿Qué le trae a esta clínica estética? ¿Qué quiere mejorar?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. De la siguiente lista seleccione con una X en cuál podría estar interesado(a) en aprender más:

Pérdida de peso\_\_\_\_\_\_\_ Rellenos y Botox\_\_\_\_\_\_ Acné \_\_\_\_\_ Reducción de Líneas de expresión\_\_\_\_\_\_ Reducción de manchas\_\_\_\_\_ Mejorar la textura de la piel\_\_\_\_\_ Eliminación de venas\_\_\_\_\_ tratamientos con vitaminas\_\_\_\_\_ remoción de lunes y verrugas\_\_\_\_ peeling químico\_\_\_\_\_\_ depilación

láser\_\_\_\_\_\_\_

Anexos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo consiento que me tomen fotografías y autorizo a la clínica estética a utilizarlas para propósitos médicos, educacionales y de promoción siempre y cuando se mantenga protegida mi identidad.

Yo estoy consciente de que mi seguro médico no cubre procedimientos cosméticos y por tanto me comprometo a realizar todos los pagos convenidos en mi contrato.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EJEMPLO 2 DE FICHA DE CLIENTE DE ESTÉTICA**

