

מעקב טיפולים - הצרת היקפים

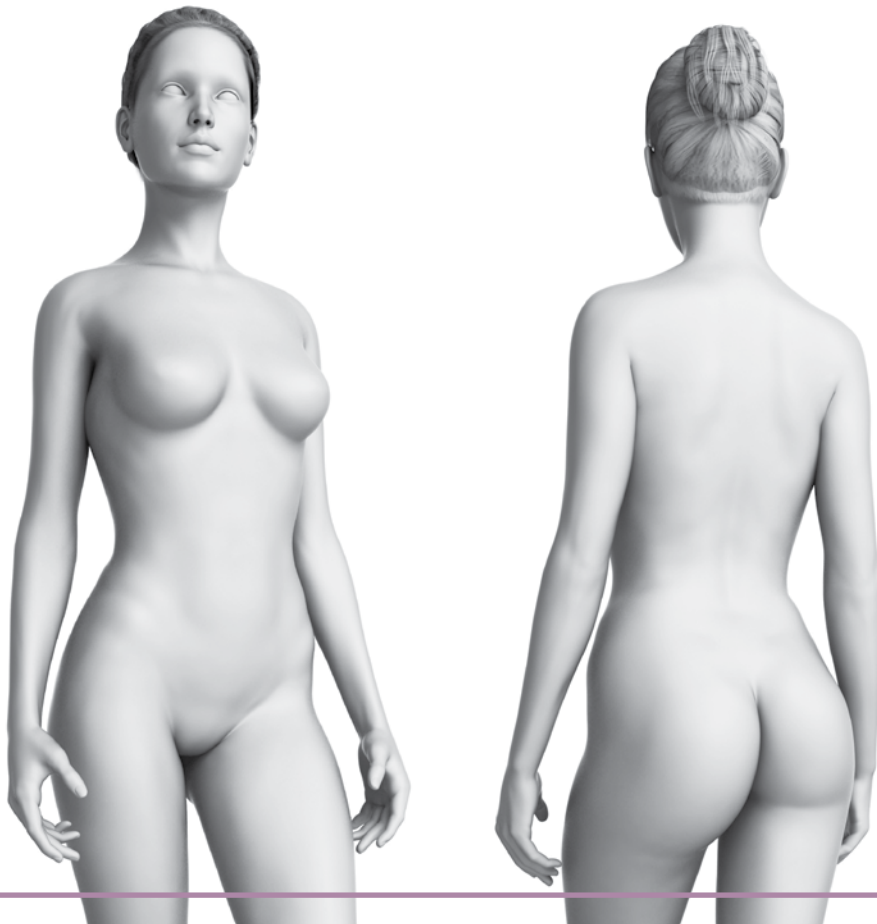
שם לקוחה:	<input type="text"/>	כתובת:	<input type="text"/>	עיר:	<input type="text"/>
טלפון נייד:	<input type="text"/>	דוא"ל:	<input type="text"/>		
ת.לידה:	<input type="text"/>	ת.ז:	<input type="text"/>		

לפני הטיפול

- יש להסיר תכשיטים טרם הטיפול
- מומלץ לצלם את האזור המטופל לפני ואחרי הטיפול לתיעוד התקדמות
- יש לשתות שתי כוסות מים
- אין לבצע טיפול בעת המחזור החודשי

הערות

סמני את אזור הטיפול



אזור טיפול: _____

הערות	Pinch Test		מדדי היקף			משקל	תאריך
	שמאל/עליון	ימין/תחתון	אחרי	לפני			
					a		
					b		
					c		
					d		
					e		
					a		
					b		
					c		
					d		
					e		
					a		
					b		
					c		
					d		
					e		
					a		
					b		
					c		
					d		
					e		

מדדי הטיפול

הערות	זמן טיפול		RF Mode 1/2/3	עוצמה W		שם המטפלת	תאריך	מס' הטיפול
	RF	US		RF	US			

לאחר כל טיפול

יש להישאר במנוחה בשכיבה כ- 10 דקות לאחר הטיפול

יש לשתות שתי כוסות מים מיד עם תום הטיפול

יש להימנע משיית אלכוהול בסמוך לתקופת הטיפול ולשמור על תזונה מאוזנת

יש לבצע הליכה של 30 דקות לאחר הטיפול