

# מעקב טיפולים - הצרת היקפים

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

## 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

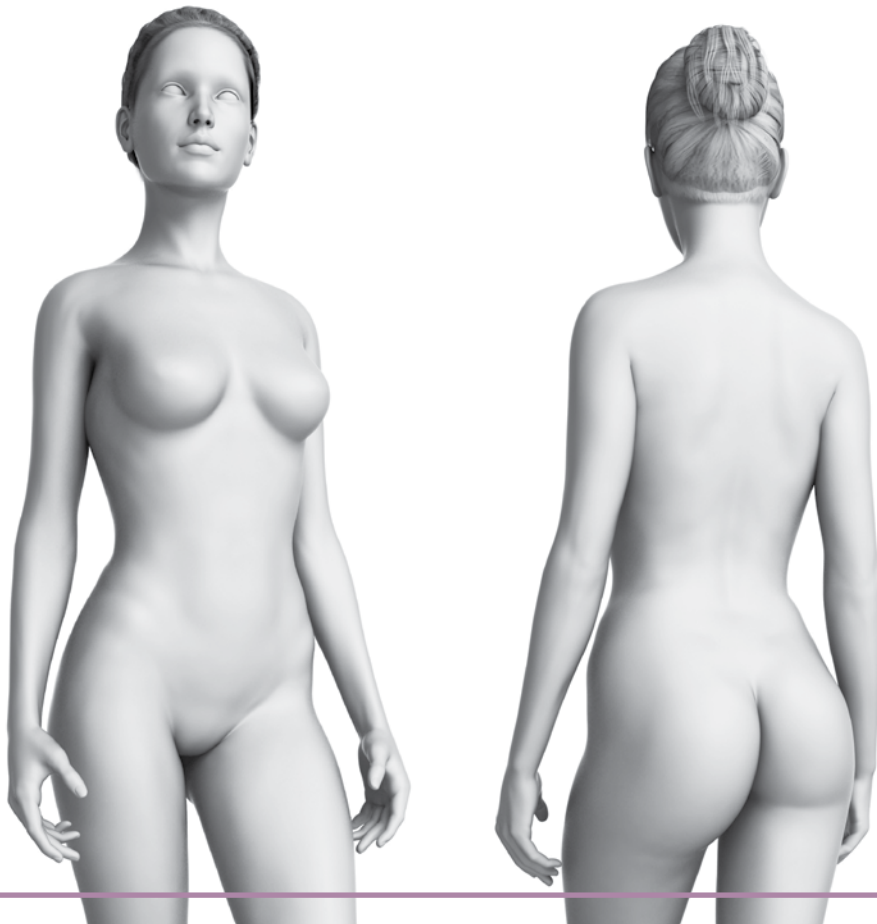
## הערות

---

---

---

## 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 משתיית אלכוהול בסמוך לתקופת הטיפול ולשמור על תזונה מאוזנת

יש לבצע הליכה של 30 דקות לאחר הטיפול