

התאמת סדרת טיפולים  
טיפול במיצוק והצרת העור  
Clear lift PRO || Clear skin PRO

שם הלקוח/ה: \_\_\_\_\_

תאריך הייעוץ: \_\_\_\_\_

אנא סמני/ את התשובות המתאימות ביותר:

51+ <input type="checkbox"/>	36-50 <input type="checkbox"/>	20-35 <input type="checkbox"/>	גיל
פחות מ-4 <input type="checkbox"/>	4-7 <input type="checkbox"/>	8-10 <input type="checkbox"/>	שתיית כוסות מים
3-4 פעמים בשבוע <input type="checkbox"/>	1-2 פעמים בשבוע <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>	צריכת אלכוהול
מעל 6 סיגריות ביום <input type="checkbox"/>	עד 5 סיגריות ביום <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>	עישון
כן, יותר מ-6% מממשקל הגוף <input type="checkbox"/>	כן, פחות מ-5% מממשקל הגוף <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>	ירידה במשקל בשנה האחרונה
לא מורחת <input type="checkbox"/>	פעם ביום <input type="checkbox"/>	פעמיים ביום <input type="checkbox"/>	שימוש בקרם לחות
לא משתמשת <input type="checkbox"/>	כן, כשיוצא/ת לשמש <input type="checkbox"/>	כל יום <input type="checkbox"/>	שימוש בקרם הגנה
לא <input type="checkbox"/>	כן, לפני מעל שנה <input type="checkbox"/>	כן, בשנה האחרונה <input type="checkbox"/>	הזרקות של חומרי מילוי / מזותרפיה בתקופה האחרונה
לא <input type="checkbox"/>	כן, פעם בכמה חודשים <input type="checkbox"/>	כן, פעם בחודש <input type="checkbox"/>	טיפולים קוסמטיים
			<b>סה"כ סימונים</b>
<b>6+ וטיפולי שימור</b>	<b>5-6</b>	<b>4</b>	<b>מספר הטיפולים המוערך</b>

\* מספר הטיפולים המוערך נקבע על פי הטור בו מספר הסימונים הגבוה ביותר  
\*\* יש לשקול השפעת פרמטרים משמעותיים בחישוב כמות הטיפולים

**תאום ציפיות**

התוצאות הקליניות של הטיפול עשויות להשתנות מאדם לאדם ובין אזור אחד בגוף למשנהו בשל מספר רב של גורמים, מסיבות אלו לא ניתן לחזות במדויק את מספר הטיפולים הנדרשים להשגת תוצאה אופטימאלית.