

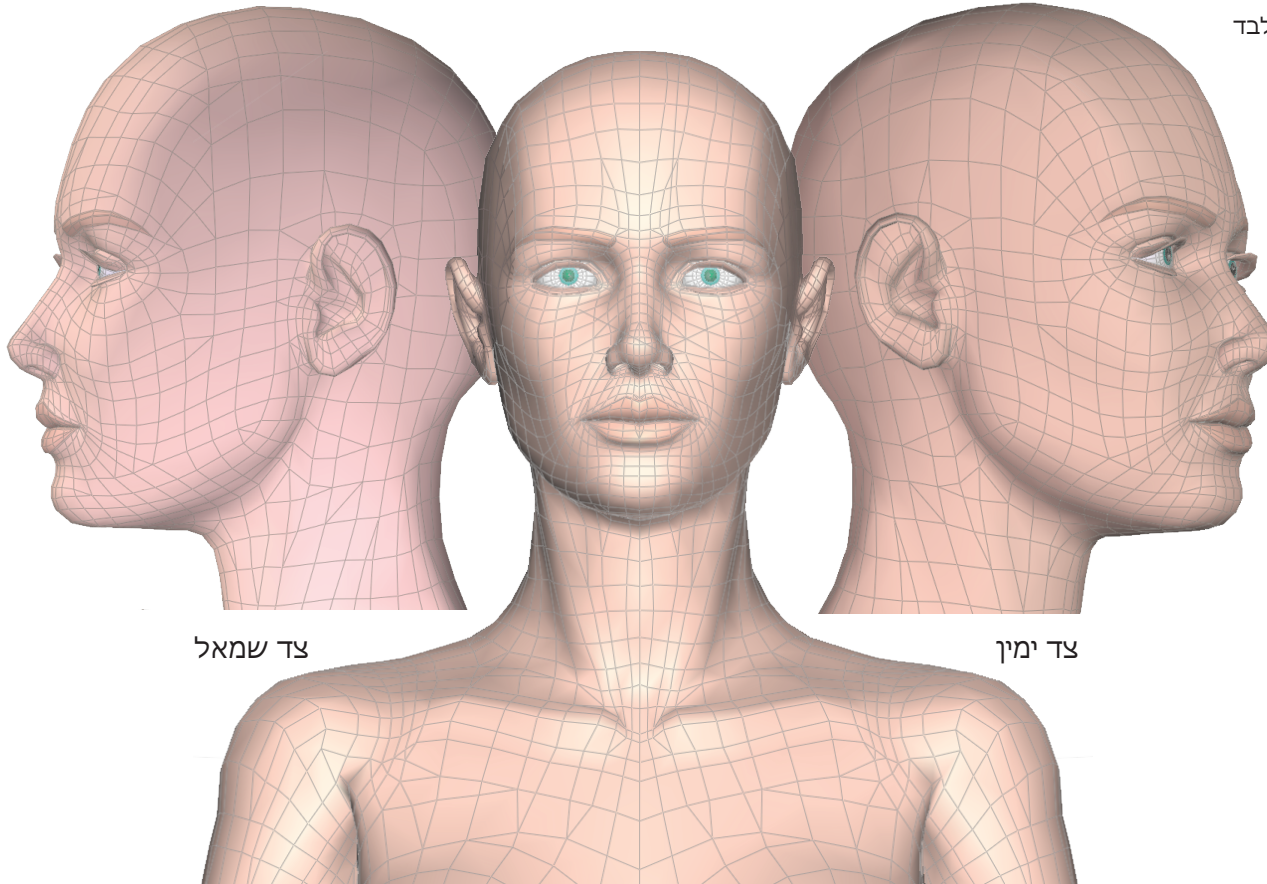
שם לקוח/ה _____ כתובת _____ עיר _____

טלפון נייד _____ גיל _____ דוא"ל _____ ת.לידה _____ ת.ז. _____

סמן\י את אזור הטיפול

לפני כל טיפול

- יש לערוך "בדיקת שיוף" לוודא שהאזור אינו שזוף
- יש להשתמש בשבלונה בעת הטיפול
- בשימוש בטכניקת Stationary הטיפול בכל נגע יעשה בפולס אחד בלבד
- מומלץ לבצע סדרה של טיפול אחד עד שלושה טיפולים



צד שמאל

צד ימין

הערות

הערות	אנרגיה מצטברת	רוחב פולס	עוצמה	MODE	גוון העור (I-VI)	מטפל\ת	תאריך	מס' טיפול

לאחר כל טיפול

- אין לשפשף / לגרד את האזור המטופל
- יש למרוח ביאפין על האזור המטופל עפ"י צורך עד 3 ימים לאחר הטיפול
- יש לחזור על הטיפול אחת ל-2-3 שבועות
- יש להימנע מחשיפה לשמש במהלך תקופת הטיפולים