

IMIĘ I NAZWISKO: _____

NR REF.: _____

DATA OCENY PRZED ZABIEGIEM: _____

WIEK: _____

PŁEĆ: K / M

DATA KONTROLI: _____

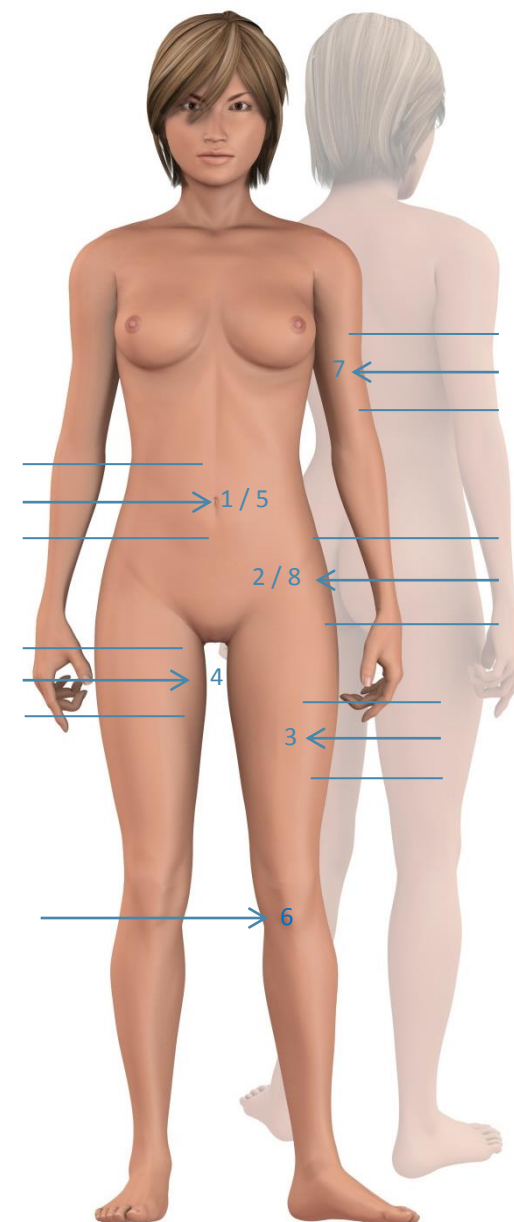
WYNIKI ZABIEGU COOLTECH®

Przed zabiegiem

--	--	--

Po zabiegu

--	--	--



IMIĘ I NAZW.
WIEK:

NR REF.:
PŁEĆ: K / M

SPOSTRZEŻENIA:

Kontrola po zabiegu CoolTech®

	ZABIEG 1				ZABIEG 2				ZABIEG 3			
OBSZAR ZABIEGU	Brzuch		Boczek		Brzuch		Boczek		Brzuch		Boczek	
	Biodra		Kolana		Biodra		Kolana		Biodra		Kolana	
	Uda na zewnątrz		Ramiona		Uda na zewnątrz		Ramiona		Uda na zewnątrz		Ramiona	
	Uda wewnątrz		Pośladki		Uda wewnątrz		Pośladki		Uda wewnątrz		Pośladki	
PARAMETRY ZABIEGU												
Obwód (mm)												
Czas (min.)												
Ssanie (mbar)												
Temperatura (°C)												
Wkładka aplikatora	TAK		NIE		TAK		NIE		TAK		NIE	

KONTROLA	BASELINE	1-sza	2-ga	3-cia	BASELINE	1-sza	2-ga	3-cia	BASELINE	1-sza	2-ga	3-cia
DATA ZABIEGU												
DATA NAST. KONTROLI												

POMIARY												
MIERZONY KONTUR												
POMIAR 1 (cm)												
POMIAR 2 (cm)												
POMIAR 3 (cm)												

OCENA																																				
Kontrola diety przed	niewłaściwa			normalna				właściwa			niewłaściwa			normalna				właściwa			niewłaściwa			normalna				właściwa								
Kontrola diety po zabiegu	niewłaściwa			normalna				właściwa			niewłaściwa			normalna				właściwa			niewłaściwa			normalna				właściwa								
Ból podczas zabiegu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Ból po zabiegu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
• Czas trwania	0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni								
Stan zapalny po zabiegu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
• Czas trwania	0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni								
Rumień w obszarze zabiegu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
• Czas trwania	0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni								
Siniaki	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
• Czas trwania	0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni			0-7 dni			8-14 dni				+15 dni								
Parestezja	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
• Czas trwania	0-3 tyg.			4-6 tyg.			7-8 tyg.			+8 tyg.			0-3 tyg.			4-6 tyg.			7-8 tyg.			+8 tyg.			0-3 tyg.			4-6 tyg.			7-8 tyg.			+8 tyg.		