

# מעקב טיפולים - נזקי שמש וגיל

<input type="text"/>	עיר:	<input type="text"/>	כתובת:	<input type="text"/>	שם לקוח:
<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 לערוך בדיקת שיזוף (לוודא שהעור אינו שזוף)
- מומלץ לצלם את האזור המטופל לפני ואחרי הטיפול לתיעוד התקדמות

## הערות

---

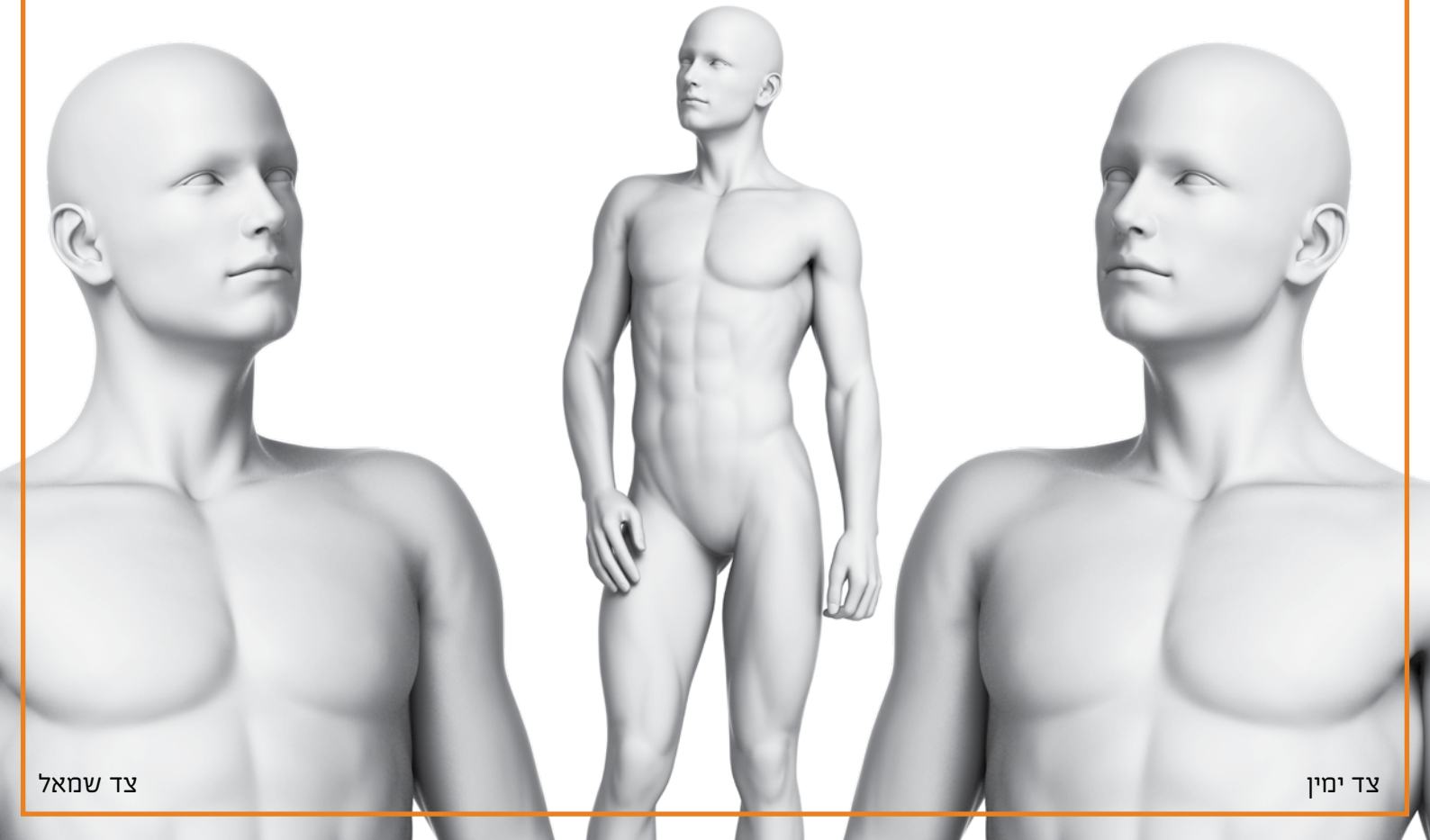


---



---

## סמן את אזור הטיפול



## מדדי הטיפול

הערות	אנרגיה מצטברת KJ	רוחב פולס MSEC	עוצמה J	ידיית / MODE	גוון העור (IV-I)	אזור הטיפול	המטפלת/ת	תאריך	מס' הטיפול

### לאחר כל טיפול

- יש לצנן את האזור ולמרווח ביאפין
- אין להתאפר במשך שעתיים
- אין לשפשף / לגרד את האזור המטופל
- יש לחזור על הטיפול אחת ל 3-4 שבועות
- יש להימנע מחשיפה לשמש במהלך תקופת הטיפול