



ŽIADANKA - RAZOVÁ VLNA

Meno a priezvisko pacienta:

Adresa:

Dátum:

Prosím označte ošetrovanie:

Zmrznuté rameno

Kalcifikácia
nadhrebeňového svalu

Päťová ostroha

Karpálny tunel

Rizartróza

Distorzia členku

Svalové zranenie

Epikondylitída

Lumbalgia

Únavové zlomeniny

Mortonova neuralgia

Piriformis

Pubalgia

Trochanterická burzitída

Počet ošetrení:

Počet opakovaní:

Pečiatka a podpis odosielajúceho lekára



ŽIADANKA - RAZOVÁ VLNA estetika

Meno a priezvisko pacienta:

Adresa:

Dátum:

Prosím označte ošetrenie:

- Lokalizovaný tuk: brucho**
- Lokalizovaný tuk: boky**
- Lokalizovaný tuk: zadok**
- Celulitída: edematózna**
- Celulitída: fibrotická**
- Spevnenie: ruky**
- Spevnenie: stehná**

Počet ošetrení:

Počet opakovaní:

Pečiatka a podpis odosielajúceho lekára