

Informationen Patient

Abgabedatum Pen: _____

Alter: _____

Aktivität: _____

Diagnose: _____

Indikation:



belebend - aktivierend



entspannend - unkrampfend



hemmend - sedierend

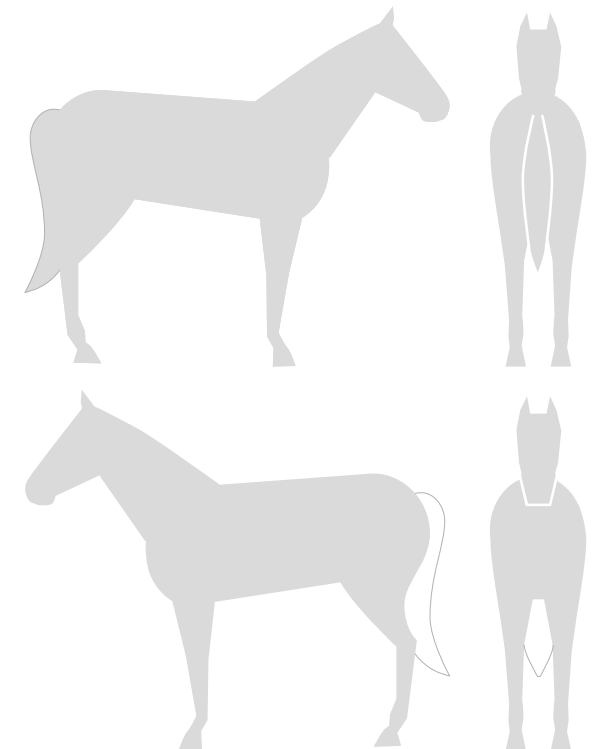


schmerzstillend - deaktivierend

Glasspitze ohne Kristall

Glasspitze mit Kristall

Gebogene Glasspitze



Behandlung vor EquCellpen:

Behandlung mit EquCellpen:

Regelmässigkeit:

Dauer:

Ergebnis:

Bemerkung:

Einstellungen:

