



## ŽIADANKA - RAZOVÁ VLNA

**Meno a priezvisko pacienta:**

**Adresa:**

**Dátum:**

Prosím označte ošetrenie:

**Zmrznuté rameno**

**Kalcifikácia  
nadhrebeňového svalu**

**Pätová 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



**SCHNEIDER**  
RÁDIOLÓGIA / RADIOLOGY

Medikocentrum s.r.o.  
Komenského 134/4  
068 01 Medzilaborce  
tel.: 0902 954 914  
medzilaborce@schneider-fro.sk

**www.schneider-rtg.sk**

## ŽIADANKA - RAZOVÁ VLNA estetika

**Meno a priezvisko pacienta:**

**Adresa:**

**Dátum:**

Prosím označte ošetrovanie:

- |                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Lokalizovaný tuk: brucho</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lokalizovaný tuk: boky</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lokalizovaný tuk: zadok</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Celulitída: edematózna</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Celulitída: fibrotická</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Spevnenie: ruky</b>          |
| <input type="checkbox"/> | <b>Spevnenie: stehná</b>        |

Počet ošetrení:

Počet opakovaní:

Pečiatka a podpis odosielajúceho lekára