

THS-Einstellungsprotokoll

Zum Festhalten von Terminen, Einstellungen, Veränderungen und eigenen Beobachtungen.

Datum: _____

Termin / Ort: _____

Einstellungen laut Behandlungs-/Geräteangabe

Programm / Seite

Kontakt(e)

Stärke / Amplitude

Weitere Parameter

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Was wurde beim Termin verändert?

Wirkung / Veränderungen, die ich danach beobachtet habe

Auffälligkeiten / mögliche Nebenwirkungen / technische Hinweise

Fragen oder Punkte für den nächsten Termin

Wichtig: THS-Einstellungen nur nach Vorgabe des behandelnden Fachpersonals verändern.