

LISTE DE CONTRÔLE POUR L'ÉVALUATION DES ÉTUDE DE CAS

VEUILLEZ VÉRIFIER QUE LES ÉLÉMENTS SUIVANTS ONT ÉTÉINCLUS DANS CHACUNE DE VOS SOUMISSIONS D'ÉTUDES DE CAS

Remarque : Seules les cicatrices visibles de chirurgie et de traumatisme sont acceptées. Les masses fibreuses, la fasciite plantaire, etc. ne sont PAS acceptables.

Âge et sexe du client
Histoire de la cicatrice – comment a-t-elle été acquise ?
La cicatrice affecte-t-elle le client dans la vie quotidienne (limitation des mouvements, douleur, inconfort) ?
Décrivez tout attachement émotionnel ou psychologique à la cicatrice et comment cela affecte le client.
Inclure les informations d'évaluation de la cicatrice avant le traitement. (Texture, sensation, taille, coloration)
Inclure l'évaluation post-traitement, y compris tout changement noté sur la cicatrice. (Texture, sensation, taille, coloration)
Détails du temps de contact pratique avec le client (en minutes) et des pressions utilisées (échelle de 1 à 10)
Résultats du traitement : en quoi le traitement des cicatrices a-t-il aidé ? (physiquement et/ou émotionnellement)
Vous êtes-vous assuré que seul le traitement MSTR® a été utilisé pour l'étude de cas ?
Un résultat positif et concluant a-t-il été démontré ? Si non, quelle explication avez-vous proposée quant à l'éventuelle absence de réponse du client ?
Si un seul traitement était nécessaire, avez-vous fait un entretien de suivi avec le client pour vous assurer que le résultat positif était maintenu ? Décrivez les conclusions de cet entretien.
Commentaires généraux du client sur le traitement. Qu'ont-ils dit à propos de la/des session(s) MSTR® ?
Qu'avez-vous appris de chaque étude de cas ?

Les photographies sont facultatives.