

Запис на клиента

Мигли и вежди

Име на бизнеса

ДАННИ ЗА КЛИЕНТА

Пълно име	Телефонен номер
Имейл	Дата на раждане

ДЕТАЙЛИ ЗА УСЛУГАТА

Услуга (удължения, лифтинг, оцветяване, ламиниране, оформяне)

Чувствителност на очите, контактни лещи, скорошна очна операция

Известни алергии към лепило или боя

Дата и резултат от теста за алергия	Използвани къдрици, дължина и дебелина
Използвани продукти	Съвети за следващото посещение

Бележки

Дата

Подпис на специалиста