

Klientjournal

Massage

Virksomhedsnavn

KLIENTOPLYSNINGER

Fulde navn

Telefonnummer

Email

Fødselsdato

SERVICEOPLYSNINGER

Type af massage

Områder der skal undgås

Helbredstilstande, for eksempel forhøjet blodtryk, åreknuder eller nylige skader

Graviditet

Allergier over for olier eller cremer

Foretrukken tryk

Noter efter sessionen

Noter

Dato

Specialistens underskrift