

Klientjournal

Negle

Virksomhedsnavn

KLIENTOPLYSNINGER

Fulde navn

Telefonnummer

Email

Fødselsdato

SERVICEOPLYSNINGER

Tilstand af de naturlige negle

Allergier eller hudfølsomheder, for eksempel over for acrylater

Udført service (gel, akryl, lak, extensions)

Brugte produkter og farver

Form og længde

Råd til næste besøg

Noter

Dato

Specialistens underskrift