

Kundenkarte

Wimpern und Augenbrauen

Unternehmen

KUNDENDATEN

Vollständiger Name

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

DIENSTLEISTUNGSDetails

Dienstleistung (Verlängerungen, Lifting, Färben, Laminierung, Formen)

Augenempfindlichkeiten, Kontaktlinsen, kürzliche Augenoperationen

Bekannte Allergien gegen Klebstoff oder Farbe

Datum und Ergebnis des Patch-Tests

Verwendete Biegung, Länge und Dicke

Verwendete Produkte

Empfehlungen für den nächsten Termin

Notizen

Datum

Unterschrift des Spezialisten