

Kundenkarte

Tattoo und Permanent Make-up

Unternehmen

KUNDENDATEN

Vollständiger Name

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

DIENSTLEISTUNGSDetails

Verfahren (Tattoo, Permanent Make-up, Nachbesserung)

Körperbereich

Gesundheitszustände, z.B. Diabetes, Blutverdünner oder Hauterkrankungen

Allergien gegen Pigmente, Betäubungscremes oder Latex

Schwangerschaft oder Stillzeit

Verwendete Pigmente und Nadeln

Heilungsnotizen

Notizen

Datum

Unterschrift des Spezialisten