

Αρχείο πελάτη

Μασάζ

Όνομα επιχείρησης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο

Αριθμός τηλεφώνου

Email

Ημερομηνία γέννησης

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τύπος μασάζ

Περιοχές προς αποφυγή

Καταστάσεις υγείας, π.χ. υψηλή αρτηριακή πίεση, κίρσοι ή πρόσφατοι τραυματισμοί

Εγκυμοσύνη

Αλλεργίες σε έλαια ή κρέμες

Προτιμώμενη πίεση

Σημειώσεις μετά τη συνεδρία

Σημειώσεις

Ημερομηνία

Υπογραφή ειδικού