

Registro del cliente

Masaje

Nombre del negocio

DETALLES DEL CLIENTE

Nombre completo

Número de teléfono

Correo electrónico

Fecha de nacimiento

DETALLES DEL SERVICIO

Tipo de masaje

Áreas a evitar

Condiciones de salud, por ejemplo, hipertensión, varices o lesiones recientes

Embarazo

Alergias a aceites o cremas

Presión preferida

Notas después de la sesión

Notas

Fecha

Firma del especialista