

Registro del cliente

Uñas

Nombre del negocio

DETALLES DEL CLIENTE

Nombre completo

Número de teléfono

Correo electrónico

Fecha de nacimiento

DETALLES DEL SERVICIO

Estado de las uñas naturales

Alergias o sensibilidades cutáneas, por ejemplo a los acrilatos

Servicio realizado (gel, acrílico, esmalte, extensiones)

Productos y colores utilizados

Forma y longitud

Consejos para la próxima visita

Notas

Fecha

Firma del especialista