

Asiakastiedot

Hieronta

Yrityksen nimi

ASIAKASTIEDOT

Koko nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

Syntymäaika

PALVELUN TIEDOT

Hieronnan tyyppi

Vältettävät alueet

Terveystila, esimerkiksi korkea verenpaine, suonikohjut tai äskettäiset vammat

Raskaus

Allergiat öljyille tai voiteille

Toivottu paine

Muistiinpanot istunnon jälkeen

Muistiinpanot

Päivämäärä

Asiantuntijan allekirjoitus