

Asiakastiedot

Tatuointi ja kestomeikki

Yrityksen nimi

ASIAKASTIEDOT

Koko nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

Syntymäaika

PALVELUN TIEDOT

Toimenpide (tatuointi, kestomeikki, huolto)

Kehon alue

Terveystila, esimerkiksi diabetes, verenohennuslääkkeet tai ihosairaudet

Allergiat pigmenteille, puudutevoiteille tai lateksille

Raskaus tai imetys

Käytetyt pigmentit ja neulat

Parantumisohteet

Muistiinpanot

Päivämäärä

Asiantuntijan allekirjoitus