

Dossier client

Cils et sourcils

Nom de l'entreprise

DÉTAILS DU CLIENT

Nom complet

Numéro de téléphone

E-mail

Date de naissance

DÉTAILS DU SERVICE

Service (extensions, rehaussement, teinture, lamination, mise en forme)

Sensibilités oculaires, lentilles de contact, chirurgie oculaire récente

Allergies connues à l'adhésif ou à la teinture

Date et résultat du test cutané

Courbure, longueur et épaisseur utilisées

Produits utilisés

Conseils pour la prochaine visite

Notes

Date

Signature du spécialiste