

Dossier client

Soins de la peau et traitements du visage

Nom de l'entreprise

DÉTAILS DU CLIENT

Nom complet

Numéro de téléphone

E-mail

Date de naissance

DÉTAILS DU SERVICE

Type de peau

Principales préoccupations

Soins et traitements actuels, par exemple rétinoïdes ou acides

Allergies ou sensibilités

Grossesse ou allaitement

Traitement effectué et produits utilisés

Réaction cutanée après le traitement

Conseils pour la prochaine visite

Notes

Date

Signature du spécialiste