

Zapis o klijentu

Trepavice i obrve

Naziv tvrtke

PODACI O KLIJENTU

Puno ime

Telefonski broj

Email

Datum rođenja

DETALJI USLUGE

Usluga (ekstenzije, podizanje, bojenje, laminacija, oblikovanje)

Osjetljivost očiju, kontaktne leće, nedavne operacije oka

Poznate alergije na ljepilo ili boju

Datum i rezultat testa na alergiju

Korištena uvijenost, duljina i debljina

Korišteni proizvodi

Savjeti za sljedeći posjet

Bilješke

Datum

Potpis stručnjaka