

Ügyfélrekord

Tetoválás és tartós smink

Üzlet neve

ÜGYFÉL ADATAI

Teljes név

Telefonszám

Email

Születési dátum

SZOLGÁLTATÁS RÉSZLETEI

Eljárás (tetoválás, tartós smink, utókezelés)

Testterület

Egészségügyi állapotok, például cukorbetegség, vérhígítók vagy bőrproblémák

Allergiák pigmentekre, érzéstelenítő krémekre vagy latexre

Terhesség vagy szoptatás

Használt pigmentek és tűk

Gyógyulási jegyzetek

Jegyzetek

Dátum

Szakértő aláírása