

Scheda cliente

Ciglia e sopracciglia

Attività

DETTAGLI CLIENTE

Nome completo

Telefono

Email

Data di nascita

DETTAGLI SERVIZIO

Servizio (estensioni, lifting, tinta, laminazione, modellatura)

Sensibilità oculari, lenti a contatto, interventi oculari recenti

Allergie note ad adesivi o tinte

Data e risultato del test allergico

Curvatura, lunghezza e spessore usati

Prodotti usati

Consigli per la prossima visita

Note

Data

Firma specialista