

Kliento įrašas

Masažas

Verslo pavadinimas

KLIENTO DUOMENYS

Pilnas vardas

Telefono numeris

El. paštas

Gimimo data

PASLAUGOS DETALĖS

Masažo tipas

Vengti sričių

Sveikatos būklės, pavyzdžiui, aukštas kraujospūdis, venų varikozė ar neseniai patirtos traumos

Nėštumas

Alergijos aliejams ar kremams

Pageidaujamas spaudimas

Pastabos po sesijos

Pastabos

Data

Specialisto parašas