

Запис за клиентот

Трепки и веѓи

Име на бизнисот

ДЕТАЛИ ЗА КЛИЕНТОТ

Целосно име

Телефонски број

Е-пошта

Датум на раѓање

ДЕТАЛИ ЗА УСЛУГАТА

Услуга (додатоци, лифт, бојадисување, ламинација, обликување)

Чувствителност на очите, контактни леќи, неодамнешна операција на очите

Познати алергии на лепак или боја

Датум и резултат од тестот за алергија

Користена витка, должина и дебелина

Користени производи

Совет за следната посета

Белешки

Датум

Потпис на специјалист