

Запис за клиентот

Масажа

Име на бизнисот

ДЕТАЛИ ЗА КЛИЕНТОТ

Целосно име

Телефонски број

Е-пошта

Датум на раѓање

ДЕТАЛИ ЗА УСЛУГАТА

Тип на масажа

Области за избегнување

Здравствени состојби, на пример висок крвен притисок, проширени вени или неодамнешни повреди

Бременост

Алергии на масла или креми

Претпочитан притисок

Белешки по сесијата

Белешки

Датум

Потпис на специјалист