

Registro do cliente

Cílios e sobrancelhas

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telefone

Email

Data de nascimento

DETALHES DO SERVIÇO

Serviço (extensões, lifting, tintura, laminação, modelagem)

Sensibilidades oculares, lentes de contato, cirurgia ocular recente

Alergias conhecidas a adesivo ou tintura

Data e resultado do teste de contato

Curvatura, comprimento e espessura usados

Produtos usados

Orientações para a próxima visita

Notas

Data

Assinatura do especialista