

Registro do cliente

Massagem

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telefone

Email

Data de nascimento

DETALHES DO SERVIÇO

Tipo de massagem

Áreas a evitar

Condições de saúde, por exemplo, pressão alta, varizes ou lesões recentes

Gravidez

Alergias a óleos ou cremes

Pressão preferida

Notas após a sessão

Notas

Data

Assinatura do especialista