

Registro do cliente

Tatuagem e maquiagem permanente

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telefone

Email

Data de nascimento

DETALHES DO SERVIÇO

Procedimento (tatuagem, maquiagem permanente, retoque)

Área do corpo

Condições de saúde, por exemplo, diabetes, anticoagulantes ou problemas de pele

Alergias a pigmentos, cremes anestésicos ou látex

Gravidez ou amamentação

Pigmentos e agulhas usadas

Notas de recuperação

Notas

Data

Assinatura do especialista