

Registo do cliente

Massagem

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo	Número de telemóvel
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	