

Registo do cliente

Tatuagem e maquilhagem permanente

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telemóvel

Email

Data de nascimento

DETALHES DO SERVIÇO

Procedimento (tatuagem, maquilhagem 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 usados

Notas de recuperação

Notas

Data

Assinatura do especialista