

Fișa clientului

Tatuaje și machiaj permanent

Afacerea

DATELE CLIENTULUI

Nume și prenume

Telefon

Email

Data nașterii

DETALIILE SERVICIULUI

Procedura (tatuaj, machiaj permanent, retuș)

Zona corpului

Probleme de sănătate, de exemplu diabet, anticoagulante sau afecțiuni ale pielii

Alergii la pigmenți, creme anestezice sau latex

Sarcină sau alăptare

Pigmenții și acele folosite

Note despre vindecare

Note

Data

Semnătura specialistului