

Záznam klienta

Tetovanie a permanentný make-up

Názov firmy

ÚDAJE KLIENTA

Celé meno

Telefónne číslo

Email

Dátum narodenia

PODROBNOSTI O SLUŽBE

Procedúra (tetovanie, permanentný make-up, úprava)

Oblasť tela

Zdravotné stavy, napríklad cukrovka, lieky na riedenie krvi alebo kožné problémy

Alergie na pigmenty, znecitlivujúce krémy alebo latex

Tehotenstvo alebo dojčenie

Použité pigmenty a ihly

Poznámky k liečbe

Poznámky

Dátum

Podpis špecialistu