

Kartoteka stranke

Tetovaže in permanentni make-up

Ime podjetja

PODROBNOSTI STRANKE

Polno ime

Telefonska številka

E-pošta

Datum rojstva

PODROBNOSTI STORITVE

Postopek (tetovaža, trajna ličila, popravek)

Območje telesa

Zdravstvena stanja, na primer diabetes, zdravila za redčenje krvi ali kožna obolenja

Alergije na pigmente, kreme za omrtničenje ali lateks

Nosečnost ali dojenje

Uporabljeni pigmenti in igle

Opombe o zdravljenju

Opombe

Datum

Podpis specialista