

Regjistri i klientit

Masazh

Emri i biznesit

DETAJET E KLIENTIT

Emri i plotë

Numri i telefonit

Email

Data e lindjes

DETAJET E SHËRBIMIT

Lloji i masazhit

Zonat për të shmangur

Kushtet shëndetësore, për shembull tension i lartë, vena varikoze ose dëmtime të fundit

Shtatzënia

Alergji ndaj vajrave ose kremrave

Presioni i preferuar

Shënime pas seancës

Shënime

Data

Firma e specialistit