

Regjistri i klientit

Tatuazhe dhe makijazh i përhershëm

Emri i biznesit

DETAJET E KLIENTIT

Emri i plotë

Numri i telefonit

Email

Data e lindjes

DETAJET E SHËRBIMIT

Procedura (tatuazh, makijazh i përhershëm, riparim)

Zona e trupit

Kushtet shëndetësore, për shembull diabeti, hollues gjaku ose probleme të lëkurës

Alergji ndaj pigmenteve, kremrave anestezikë ose lateksit

Shtatzënia ose ushqyerja me gji

Pigmentet dhe gjilpërat e përdorura

Shënime shëruese

Shënime

Data

Firma e specialistit