

Kundregister

Fransar och bryn

Företagsnamn

KUNDUPPGIFTER

Fullständigt namn

Telefonnummer

E-post

Födelsedatum

TJÄNSTDETALJER

Tjänst (förlängningar, lyft, färgning, laminering, formning)

Ögonkänslighet, kontaktlinser, nyligen ögonoperation

Kända allergier mot lim eller färg

Datum och resultat av patchtest

Använd lock, längd och tjocklek

Använda produkter

Råd inför nästa besök

Anteckningar

Datum

Specialistens signatur