

Müşteri kaydı

Masaj

İşletme adı

MÜŞTERİ DETAYLARI

Tam ad

Telefon numarası

E-posta

Doğum tarihi

HİZMET DETAYLARI

Masaj türü

Kaçınılacak bölgeler

Sağlık durumları, örneğin yüksek tansiyon, varis veya yakın zamanda yaralanmalar

Hamilelik

Yağlara veya kremlere karşı alerjiler

Tercih edilen basınç

Oturum sonrası notlar

Notlar

Tarih

Uzman imzası