

Müşteri kaydı

Dövme ve kalıcı makyaj

İşletme adı

MÜŞTERİ DETAYLARI

Tam ad

Telefon numarası

E-posta

Doğum tarihi

HİZMET DETAYLARI

Prosedür (dövme, kalıcı makyaj, rötuş)

Vücut bölgesi

Sağlık durumları, örneğin diyabet, kan sulandırıcılar veya cilt sorunları

Pigmentlere, uyuşturucu kremlere veya latekse karşı alerjiler

Hamilelik veya emzirme

Kullanılan pigmentler ve iğneler

İyileşme notları

Notlar

Tarih

Uzman imzası