Scheda cliente

ESTETICA · UNGHIE · CIGLIA · SOPRACCIGLIA

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Telefono _____

E-mail _____ Indirizzo _____

Cliente dal _____ Consigliata da _____

PELLE & SALUTE

Tipo di pelle ☐ normale ☐ secca ☐ grassa ☐ mista ☐ sensibile

Gravidanza / allattamento ☐ sì ☐ no

Lenti a contatto ☐ sì ☐ no

Allergie / intolleranze _____

Farmaci _____

Malattie della pelle _____

Diabete / anticoagulanti _____

TEST ALLERGICO

DATA	PRODOTTO / LOTTO	ESITO

RITMO DEI TRATTAMENTI

Viene di solito ogni … settimane _____ Prossima visita prevista circa _____

DESIDERI & NOTE

CONSENSO

Acconsento alla conservazione dei miei dati per l'esecuzione dei trattamenti. Comunico al centro ogni cambiamento del mio stato di salute.

☐ Possono essere scattate foto prima/dopo per la mia scheda.

Luogo, data _____ Firma _____

Modello offerto da Mobies – il gestionale per iPhone · mobies.vercel.app

Storico trattamenti

NOME: ______________________

DATA	TRATTAMENTO	PRODOTTI / COLORE / LOTTO	INTERVALLO PROSSIMA (SETTIMANE)CIRCA		NOTE	PREZZO

Modello offerto da Mobies – il gestionale per iPhone · mobies.vercel.app