



# ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА КЛИЕНТА (УСЛУГИ ПО МАССАЖУ И КОСМЕТОЛОГИИ)

# Личные данные клиента

Фамилия Имя Отчество

---

---

Дата рождения

(знак Зодиака) \_\_\_\_\_

Адрес и телефон

---



**Образ жизни  
клиента**

**Профессия и  
специальность**



**Образ жизни после работы**

# Наличие заболеваний и аллергий

- Хронические
- \_\_\_\_\_
- Операции
- \_\_\_\_\_
- Травмы
- \_\_\_\_\_
- Кровотечения
- \_\_\_\_\_
- Наблюдение у врача
- \_\_\_\_\_

Аллергия :

- на лекарства \_\_\_\_\_
- на мед \_\_\_\_\_
- на шоколад \_\_\_\_\_
- на цитрусовые \_\_\_\_\_

# ПРЕДПОЧТЕНИЯ КЛИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР

1. Запах

2. Вкус

3. Музыка

# Индивидуальная программа для клиента в салоне и дома

Индивидуальная программа  
(серия косметики, проблемы лечения, аллергии, предпочтения)

Домашний уход  
(серия косметики, регулярность, проблемы лечения, предпочтения, диеты, образ жизни)

# КАРТОЧКА

# КЛИЕНТА

1. ФИО \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Адрес и телефон \_\_\_\_\_

4. Специальность и Профессия (образ жизни) \_\_\_\_\_

5. Заболевания и Аллергии \_\_\_\_\_

6. Предпочтения \_\_\_\_\_

7. Индивидуальная программа \_\_\_\_\_

8. Домашний уход \_\_\_\_\_

9. Процедура \_\_\_\_\_

10. Препараты \_\_\_\_\_

11 Мастер \_\_\_\_\_

10. Удобное время посещения \_\_\_\_\_

11. Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_

1 2. Подпись клиента \_\_\_\_\_