



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 _____