

DouceurGlowStudio – Aalten

Intakeformulier – Lashlift & Brow Lamination

Naam cliënt:	
Telefoon:	
E-mail:	
Datum:	

Gezondheid & Contraindicaties

■ Allergieën ■ Oogaandoeningen ■ Zwanger / borstvoeding

Toestemming & Nazorg

Nazorg is essentieel voor een veilig en langdurig resultaat.

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en akkoord ga met de behandeling.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____