

Hierontapiste Arjen Hetki

ASIAKASKORTTI

*Nimi:

*Syntymäaika:

*Osoite:

*Puhelin:

Ammatti:

Harrastukset:

*Sairaudet joihin tarvitset lääkitystä

*Allergiat:

Oletko raskaana? Laskettu aika?

*Onko sinulla keinooniveliä tai sydämentahdistinta?

Edellinen käynti hierojalla ja toiveet

Pakollinen tieto hoidon kannalta *

Päivämäärä: _____

Allekirjoitus: _____

Tiedot ovat salaisia ja niitä ei luovuteta eteenpäin.

Hyvää oloa jokaiseen päivään.