

1. Dane klientki

Imię i nazwisko	
Telefon	
E-mail	

2. Wywiad przed stylizacją

Pytanie	TAK	NIE	Uwagi
Alergie, w tym na kleje / cyjanoakrylany, plastry, taśmy			
Choroby i zabiegi oczu (zapalenie spojówek, jęczmień, operacje)			
Soczewki kontaktowe			
Skłonność do łzawienia, alergie sezonowe			
Ciąża lub karmienie piersią			
Wcześniejsze stylizacje: reakcje, dyskomfort			

Test płatkowy (klej): data _____

Wynik: ☐ bez reakcji ☐ reakcja: _____

3. Parametry stylizacji

Metoda:

☐ 1:1 (klasyczna)	☐ 2D–3D	☐ objętościowa 4D+	☐ hybrydowa (mix)
--	--------------------------------	---	--

Skręt	☐ J ☐ B ☐ C ☐ CC ☐ D ☐ L
Grubość (mm)	☐ 0,05 ☐ 0,07 ☐ 0,10 ☐ 0,12 ☐ 0,15
Długości (mapa)	kącik wewn. ____ / środek ____ / kącik zewn. ____
Klej: nazwa i data otwarcia	

4. Przebieg wizyt

Data	Usługa (nowa / uzupełnienie)	Metoda, skręt, grubość, długości	Klej	Uwagi, retencja	Podpis

5. Zalecenia po zabiegu

☐ Przekazano zalecenia: nie moczyć rzęs 24 h, unikać sauny 48 h, nie używać produktów z olejami przy oczach, czesać szczoteczką, uzupełnienie co 2–4 tygodnie.

6. Zgody klientki

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia dokumentacji zabiegowej i umawiania wizyt (art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO).
- ☐ Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie danych o zdrowiu z wywiadu w celu bezpiecznego wykonania stylizacji (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).
- ☐ Zostałam poinformowana o możliwych reakcjach na klej i przebiegu zabiegu; test płatkowy wykonano / odmówiłam wykonania (niepotrzebne skreślić).
- ☐ Wyrażam zgodę na zdjęcia przed i po oraz ich wykorzystanie w materiałach salonu bez danych identyfikujących (opcjonalna).

Data i podpis klientki: _____

Podpis pracownika: _____

Wzór karty klienta przygotowany przez Altegio (alteg.io) do użytku salonu. Administrator danych: nazwa i adres salonu: _____.
Elektroniczną wersję karty prowadzisz w Altegio: karta klienta, notatki i historia wizyt w jednym miejscu.