**FORMULARIO DE ADMISIÓN DE CLIENTES DE SALÓN DE BELLEZA**

****

LOGOTIPO DEL SALÓN DE BELLEZA

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA | MIEMBRO DEL PERSONAL QUE ATIENDE |
|  |  |
| INFORMACIÓN DE CLIENTE |
| NOMBRE |  |   |  |
| PRONOMBRES |  | DIRECCIÓN |
|  FECHA DE NACIMIENTO |  |   |
|  TELÉFONO FIJO |  |
| TELÉFONO ALT. |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Especifique las áreas a las que quiere que nos dirijamos. |
|  |
| Marque con un círculo cualquiera de las siguientes condiciones que le han generado un problema de salud. |
| artritisanemiacáncerconvulsionescrisis epilépticasmigrañasosteoporosis | problemas en la vejigadolor de pechohipertensiónproblemas renalesproblemas cardíacos | mala circulaciónproblemas sinusalesasmaindigestióndermatitisepilepsia | huesos fracturadossarampiónhepatitis tuberculosisdolor de cuellodiabetesarticulaciones artificiales | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Detalle las condiciones que marcó con un círculo. |
|  DESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONODESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONOSÍDESCONOCIDONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONO |
|   |
| INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO |
| PAGO A |   | FECHA DE PAGO |   |
| NÚMERO DE RECIBO |   | IMPORTE PAGADO |   |
| MÉTODO DE PAGO |   |
| RECIBIDO DE |   | RECIBIDO POR |   |
| **INFORMACIÓN DE LA CUENTA** | **PLAZO DE PAGO** |
| SALDO DE LA CUENTA | ESTE PAGO | SALDO ADEUDADO | DESDE |   |
|   |   |   | HASTA |   |
| **PAGO DE**NONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONONO | **INFORMACIÓN ADICIONAL** |   |
|  |
| INFORMACIÓN DEL SEGURO |
| NOMBRE DE ASEGURADORA |   | FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO |   |
| NOMBRE DEL ASEGURADO |   | NÚMERO DE GRUPO |   |
| ID DE ABONADO |   | FIRMA |   |

****

LOGOTIPO DEL SALÓN DE BELLEZA

*NOMBRE DEL SALÓN DE BELLEZA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | SITIO WEB | REDES SOCIALES*

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |