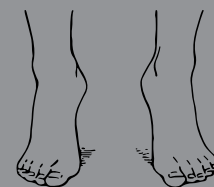
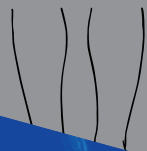
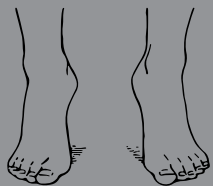

**КАРТА
КЛИЕНТА**



PODOLOG
WORLD



А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И	К	Л	М	Н	О	П	Р	С	Т	У	Ф	Х	Ц	Ч	Ш	Э	Ю	Я
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ф.И.О.

Дата рождения

Вес

Профессия

Место жит.

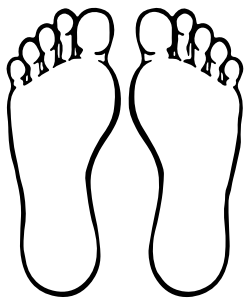
Телефон

Кто рекомендовал



<https://www.vsalon24.ru/>

АНАЛИЗ: Дата	Гемофилия: Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Диабет: Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Применяемые медикаменты:	Время процедуры, минут			
				15	30	45	60



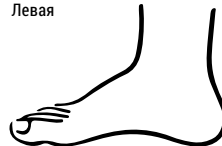
Правая

Левая

- Ороговевшая кожа
- Сухая кожа
- Тонкая кожа
- Повышенное потоотделение
- Мозоль
- Грибок
- Трещины
- Другое



Левая



Правая

- Грибковые заболевания на пальцах
- Грибковые заболевания между пальцами
- Грибковые заболевания ногтевой пластины
- Деформации пальцев
- Деформация ногтей
- Общее состояние ногтя

	1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Левая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Правая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Левая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Правая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Левая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Правая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Левая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Правая

	Левая	Правая		Левая	Правая
<input type="checkbox"/> Варикозное расширение вен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Судороги бедро	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Перелом закрытый	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Судороги голень	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Перелом открытый	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Бородавки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Плоскостопие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Другие деформации		
<input type="checkbox"/> Подагра	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Левая		
<input type="checkbox"/> Отечность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Правая		

Различные примечания:

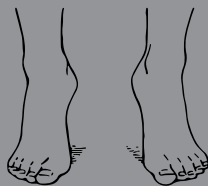
.....

.....

.....

.....

.....



VSALON 24

© VSALON24, 2019. <https://www.vsalon24.ru>