

CHESTIONAR PENTRU GESTIUNEA CLIENȚILOR

Începera folosirii produselor: Produs/e: Dozajul: Membrii familiei (fișe atașate):	Numele: Nr. de telefon:..... Adresa: E-mail: Contact (ora): Chestionarul completat:
Caracteristici personale:	
Informații date:	

CONTACT PRIN TELEFON, PERSONAL

Luarea contactului	Data	Notițe
24 – 72 de ore		
5.- 7. zile		
14. - 16. zile		
28. - 30. zile		
ziua 45.		
ziua 60.		
ziua 75.		
ziua 90.		
ziua 120.		
ziua 150.		
ziua 180.		