

Formular de inscriere pacient

Nume: _____

Prenume: _____

Localitatea: _____

Numar de telefon: _____

Adresa de email: _____

Proceduri estetice in trecut (injectare cu Acid Hialuronic, Botox, Terapia Vampir):

Doresc inscrierea la cursul de injectabile de

- Injectare acid hialuronic
- Injectare Botox
- Terapie Vampir si Mezoterapie

Zonele pentru care doresc terapia:



Prin completarea acestui formular sunteti de acord sa participati la sesiunile de injectari din cadrul cursurilor organizate de Q Clinic. Injectarile vor fi efectuate de medicii Q Clinic sau sub atenta supravegherea a acestora de catre medici competenti.