



Özel Ekol Hastanesi

GÜZELLİK MERKEZİ

BİLGİLENDİRME FORMU

Tarih:/...../.....

- ✓ Ekol Hastanesi Güzellik Merkezine gelen
.....,
- ✓ Uygulaması yapılmış ve TL ücret alınmıştır.
- ✓ Yapılan uygulama ücretini ödeyen müşterimiz gelemediği seans ücretlerini geri alamayacaktır.
- ✓ Seans haklarının 3 ay içinde kullanılması rica olunur.
- ✓ Söz konusu alınan ücrete istinaden verilecek hizmetin kullanım süresi 3 yıldır.

“Yukarıdaki bilgilendirmeyi okudum ve kabul ediyorum.”

Hizmet alan Ad-Soyad/İmza

Birim Sorumlusu Ad-Soyad/İmza

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi
HD.YD.13	31.03.2016	01	24.11.2016



Özel Ekol Hastanesi

GÜZELLİK MERKEZİ

BİLGİLENDİRME FORMU

Tarih:/...../.....

- ✓ Ekol Hastanesi Güzellik Merkezine gelen
.....,
- ✓ Uygulaması yapılmış ve TL ücret alınmıştır.
- ✓ Yapılan uygulama ücretini ödeyen müşterimiz gelemediği seans ücretlerini geri alamayacaktır.
- ✓ Seans haklarının 3 ay içinde kullanılması rica olunur.
- ✓ Söz konusu alınan ücrete istinaden verilecek hizmetin kullanım süresi 3 yıldır.

“Yukarıdaki bilgilendirmeyi okudum ve kabul ediyorum.”

Hizmet alan Ad-Soyad/İmza

Birim Sorumlusu Ad-Soyad/İmza

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi
HD.YD.13	22.03.2016	01	24.11.2016