Nome		**Telefone**	
Quem indicou		**Cód. Cliente**	
Avisou		**Contato**	
Data da sessão		**Anfitriã**	
Conhece a MK?		**Já usa ou usou algum produto?**	
Possui consultora?		**Quando foi o ultimo contato?**	
Cuida da pele com produdos de outra marca?		**Tipo/ Tom de pele**	

O que gostaria de mudar na pele	**3 Itens de beleza que não vive sem**

Data	**Hora**	**Histórico**