

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

FECHA: _____ **ATENDIDO POR:** _____

(IMPRESINDIBLE ADJUNTAR FOTO DEL ANTES Y DEL DESPUÉS)

DIAGNÓSTICO

1. CARACTERÍSTICAS DEL CABELLO:

PATRÓN:

- ONDULADO RIZADO MUY RIZADO ENCRESPADO

POROSIDAD:

- ALTA MEDIA BAJA

GROSOR:

- GRUESO MEDIO FINO

ELASTICIDAD:

- ALTA MEDIA BAJA

DENSIDAD:

- ALTA MEDIA BAJA

LONGITUD:

- CORTO MEDIO LARGO

2. COLOR/FORMA DE CABELLO:

- NATURAL CANAS HENNA / COLORACIÓN VEGETAL
 COLOREADO SEMI/DEMIPERMANENTE COLOREADO PERMANENTE
 MECHAS BALAYAGE DECOLORACIÓN GLOBAL
 DESRIZADO KERATINA PERMANENTE

¿SERVICIO DE COLOR Y/O FORMA REALIZADO EN EL SALÓN DE PELUQUERÍA O EN CASA?

3. ESTADO DEL CABELLO:

CUERO CABELLUDO:

- SANO SENSIBLE SECO GRASO

CABELLO:

- SANO DESHIDRATADO SENSIBILIZADO MUY SENSIBILIZADO

PUNTAS:

- SANAS DESHIDRATADAS SENSIBILIZADAS MUY SENSIBILIZADAS

PREGUNTAS AL CLIENTE:

4. ¿TE HAN REALIZADO TRATAMIENTOS DE KERATINA ANTERIORMENTE?

Si es así, dinos cuál:

5. ¿CUÁL FUE TU EXPERIENCIA?

- BUENA NO CONSEGUÍ LO QUE BUSCABA

6. ¿QUÉ ESPERAS CONSEGUIR CON ESTE TRATAMIENTO EN TU CABELLO?

7. ¿QUÉ ESPERAS QUE PASE CON LA FORMA DE TU CABELLO?

- QUIERO ELIMINAR EL ENCRESPADO
 QUIERO ELIMINAR EL RIZO/ONDA TODO LO POSIBLE

8. RUTINA CAPILAR:

¿CADA CUÁNTO LAVAS TU CABELLO?

- A DIARIO 2/3 VECES A LA SEMANA 1 VEZ A LA SEMANA

¿QUÉ PRODUCTOS UTILIZAS?

- CHAMPÚ ACONDICIONADOR MASCARILLA/TRATAMIENTO INTENSIVO
 STYLING TRATAMIENTO SIN ACLARADO

¿DE QUÉ TIPO SON? NUTRITIVOS/HIDRATANTES/ESPECÍFICOS...

¿CÓMO TE PEINAS EL CABELLO EN CASA?

- LO DEJO SECAR AL AIRE LO SECO CON SECADOR
 LO SECO CON SECADOR Y CON CEPILLO
 LO SECO CON CEPILLO Y PASO PLANCHA

CANTIDAD DE PRODUCTO APLICADO:

TIEMPO DE EXPOSICIÓN:

PASADAS DE PLANCHA:

RAÍZ:

MEDIOS Y PUNTAS:

TEMPERATURA DE LA PLANCHA: RAÍZ:

MEDIOS Y PUNTAS:

PRODUCTO MANTENIMIENTO RECOMENDADO:

PRESUPUESTO: