

Registro del cliente

Salón de belleza y coloración

Nombre del negocio

DETALLES DEL CLIENTE

Nombre completo

Número de teléfono

Correo electrónico

Fecha de nacimiento

DETALLES DEL SERVICIO

Tipo y textura de cabello

Nivel de color natural

Coloración o tratamientos químicos en los últimos 6 meses

Condición del cuero cabelludo

Alergias o sensibilidades conocidas

Fecha y resultado de la prueba de parche

Fórmula de color utilizada

Tiempo de procesamiento

Consejos para la próxima visita

Notas

Fecha

Firma del especialista