

Registro do cliente

Salão de beleza e coloração

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telefone

Email

Data de nascimento

DETALHES DO SERVIÇO

Tipo e textura do cabelo

Nível de cor natural

Coloração ou tratamentos químicos nos últimos 6 meses

Condição do couro cabeludo

Alergias ou sensibilidades conhecidas

Data e resultado do teste de contato

Fórmula de cor usada

Tempo de processamento

Orientações para a próxima visita

Notas

Data

Assinatura do especialista