

Ficha de teste de mecha

Data: ____/____/____

CLIENTE E SERVIÇO

Nome da cliente _____ Telefone _____
Serviço pretendido (descoloração, coloração, progressiva, relaxamento...) _____ Profissional _____

HISTÓRICO DO FIO

Química nos últimos 12 meses ☐ Coloração ☐ Descoloração ☐ Progressiva ☐ Relaxamento ☐ Henna
☐ Nenhuma

Estado do fio ☐ Saudável ☐ Poroso ☐ Elástico ☐ Quebradiço

Qual produto e quando (química anterior) _____

TESTE DE MECHA

Local da mecha (nuca, atrás da orelha...) _____ Produto e marca _____
Fórmula / volume do oxidante / proporção _____ Tempo de pausa _____

RESULTADO

Cor / clareamento ☐ Como esperado ☐ Abaixo ☐ Acima ☐ Irregular

Elasticidade ☐ Normal ☐ Elástico ☐ Emborrachado

Quebra ☐ Não ☐ Pouca ☐ Sim

Cheiro ou calor anormal ☐ Não ☐ Sim

TESTE DE TOQUE (SENSIBILIDADE)

Produto aplicado e local (atrás da orelha, dobra do braço) _____ Data e hora _____

APÓS 48 H

Reação ☐ Nenhuma ☐ Vermelhidão ☐ Coceira ☐ Ardência ☐ Inchaço

DECISÃO

☐ Liberado ☐ Liberado com ajuste: _____ ☐ Tratar antes e testar de novo ☐ Não fazer

Declaro que informei todo o histórico de química do meu cabelo e que fui informada do resultado do teste e da decisão acima. Se houve reação no teste de toque, o serviço não deve ser feito.

Assinatura da cliente

Assinatura da profissional