

Nom _____ Fait par _____ Date _____

DIAGNOSTIC

SOUHAIT COULEUR

COULEUR AVANT

- ☐ naturelle ☐ colorée
☐ décolorée ☐ méchée

SOUHAIT TECHNIQUE

STRUCTURE CAPILLAIRE

- ☐ très fine ☐ fine ☐ normale
☐ épaisse ☐ très épaisse

COULEUR

Couleur : Racines	Couleur : Longueurs	Couleur : Pointes
0-10 :	0-10 :	0-10 :

DOMMAGES STRUCTURELS / POROSITÉ

sain 0 — légèrement poreux 5 — très poreux 10

POURCENTAGE DE CHEVEUX BLANCS

Avant de la tête _____ %
 Arrière de la tête _____ %
 Contours _____ %



PARTICULARITÉS

ÉTAT DU CUIR CHEVELU À PRENDRE EN COMPTE

- ☐ sensible ☐ humide ☐ rougi ☐ divers : plaies ouvertes / irritations

L'ÉTAT DU CUIR CHEVELU PERMET-IL UNE COLORATION ?

- ☐ oui ☐ non

SOUHAIT CLIENT RÉALISABLE ?

- ☐ oui ☐ non

nouvel objectif / souhait client

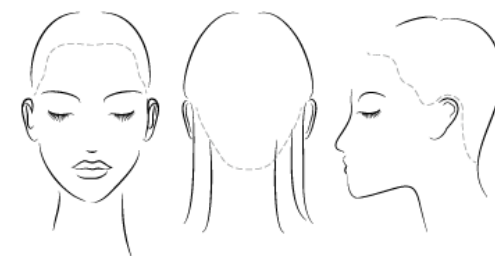
CONSEIL

Protection cuir chevelu



FORMULE

PRÉ-TRAITEMENTS



TECHNIQUE ☐ oui ☐ non

STRUCTURE CAPILLAIRE ?

RACINES

LONGUEURS ET POINTES

POST-TRAITEMENT

NOTES

		11
		10
		9
		8
		7
		6
		5
		4
		3
		1

IMPORTANT : Prendre en compte les reflets et couleurs complémentaires svp.