



DIAGNÓSTICO CLIENTE

Peinados

Fecha

Ficha no.

Datos personales

Nombre completo: _____ Profesión: _____

Edad: _____ Género: _____ Lugar de residencia: _____

Dirección: _____

Teléfono/celular: _____ Email: _____

Hábitos

Frecuencia de lavado (diario, días intercalados, semanal, etc.)

Características peinado habitual

Tipo de secado y temperatura

Productos que usa regularmente

Alimentación

Salud

☐ Enfermedades Recientes

☐ Intoxicación por Fármacos

☐ Embarazos y Partos

☐ Infecciones

(sinusitis, faringitis, otitis, problemas dentales)

☐ Tensión Emocional

☐ Anticonceptivos orales

☐ Problemas Hormonales

☐ Operaciones Recientes

☐ Estrés

Alergias

Enfermedad

Cabello

LONGITUD

- ☐ Corto (hasta 15 cm)
☐ Medio (de 15 a 30 cm)
☐ Largo (más de 30 cm)

POROSIDAD

- ☐ Baja
☐ Normal
☐ Alta

TEXTURA

- ☐ Grueso
☐ Medio
☐ Delgado/fino

EMULSIÓN EPICUT.

- ☐ Seco
☐ Normal
☐ Graso
☐ Mixto

ESTADO

- ☐ Natural
☐ Teñido
☐ Decolorado
☐ Permanenteado
☐ Con mechas

SIST. ANDRE W.

- ☐ 1A ☐ 3A
☐ 1B ☐ 3B
☐ 1C ☐ 4A
☐ 2A ☐ 4B
☐ 2B
☐ 2C

FORMA

- ☐ Lisótrico
☐ Cinótrico
☐ Ulótrico

COLOR

- ☐ Negro
☐ Castaño osc.
☐ Castaño
☐ Rubio
☐ Albino
☐ Canoso

VOLUMEN

- ☐ Sin volumen
☐ Medio
☐ Pronunciado

PLASTICIDAD

- ☐ Baja
☐ Normal
☐ Alta

Observaciones