



# Questionário de Consulta

## Cor do Cliente

O seu cliente alguma vez teve alguma reação alérgica a produtos colorantes?

SIM |  NÃO

O seu cliente alguma vez sofreu uma reação alérgica devido a tatuagens na pele contendo henna ou a qualquer coloração permanente de Makeup?

SIM |  NÃO

O seu cliente sofreu recentemente alguma ferida no rosto ou couro cabeludo irritado?

SIM |  NÃO

É a primeira vez que o seu cliente colorou o cabelo?

SIM |  NÃO

Foi a primeira vez que o cliente visitou o seu salão?

SIM |  NÃO

Passaram mais de 12 mese desde o ultimo teste de alergia?

SIM |  NÃO

O seu cliente sofreu algum tipo de reação desde a ultima vez que fez coloração?

SIM |  NÃO

O seu cliente alguma teve algum tipo de tatuagens na pele contendo henna ou a qualquer coloração permanente de Makeup?

SIM |  NÃO

Pode colorar de forma segura o cabelo do seu cliente

**PARE:** Explique ao seu cliente que não pode colorar o seu cabelo

**AVISO:** Efetue um teste de alergia de acordo com as respostas dadas