

# Haarverzorging, (ont)kleuren dame of heer

## Haarverzorging

Naam examendeelnemer: \_\_\_\_\_

Deelnemersnummer: \_\_\_\_\_

Datum examen: .....

### *Persoonsgegevens klant:*

<b>Naam</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Postcode en Woonplaats</b>	
<b>Telefoonnummer</b>	
<b>Geboortedatum</b>	

Tijdstip aanvang behandeling: .....

Verwachte tijdsduur behandeling: .....

**Is de assessor akkoord met het behandelplan?**

Ja

Nee

Geef aan wat de veranderingen zijn:

Naam examendeelnemer: \_\_\_\_\_

Deelnemernummer: \_\_\_\_\_

### 1. Haaranalyse conditie haar- en hoofdhuid

<b>Hoofdhuid</b>	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Droog	<input type="radio"/> Vet	
<b>Haar</b>	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Droog	<input type="radio"/> Vet	
<b>Haardikte</b>	<input type="radio"/> Dik	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Dun	
<b>Haardichtheid</b>	<input type="radio"/> Weinig haren	<input type="radio"/> Normale dichtheid	<input type="radio"/> Veel haren	
<b>Conditie haar</b>	<input type="radio"/> Hard/ gesloten	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Poreus	<input type="radio"/> Zeer poreus
<b>Heeft de hoofdhuid zichtbare irritaties of allergische reacties?</b>	<i>Nee / Ja, namelijk:</i>			
<b>Natuurlijke valing</b>	<input type="radio"/> steil	<input type="radio"/> golvend		
<b>Gezichtsvorm</b>	<input type="radio"/> Rond	<input type="radio"/> Vierkant	<input type="radio"/> Driehoekig	<input type="radio"/> Ovaal

<b>Valling bovenpartij</b>	<input type="radio"/> Naar links	<input type="radio"/> Naar rechts	<input type="radio"/> Naar voren	<input type="radio"/> Naar achteren
<b>Valling zijpartij</b>	<input type="radio"/> Naar beneden	<input type="radio"/> Naar voren	<input type="radio"/> Naar achteren	
<b>Valling achterpartij</b>	<input type="radio"/> Naar links	<input type="radio"/> Naar rechts	<input type="radio"/> Naar beneden	
<b>Kruinen</b>	<input type="radio"/> Kruinpartij	<input type="radio"/> Voorhoofdaanzet	<input type="radio"/> Nekpartij	

<b>Is het haar chemisch behandeld?</b>	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja:	
		<input type="radio"/> <i>Blondering</i> <input type="radio"/> <i>Verving</i> <input type="radio"/> <i>Coupe Soleil</i> <input type="radio"/> <i>Uitgroei.....cm</i>	<input type="radio"/> <i>Uitgroei permanent</i> <i>Voorpartij.....cm</i> <i>Zijpartij.....cm</i> <i>Bovenpartij.....cm</i> <i>Nekpartij.....cm</i>
<b>Natuurlijke haarkleur (op basis van de kleurkaart)</b>	<i>Kleurhoogte:</i>		<i>Kleurkarakter:</i>
<b>Specificatie (kleurhoogte)</b>	<i>Haarlengten:</i>		<i>Haarpunten:</i>
<b>Grijspercentage</b>	<input type="radio"/> <i>Tot 30%</i> <input type="radio"/> <i>Tot 60%</i> <input type="radio"/> <i>Tot 100%</i>		<i>Plaats:</i>

Naam examendeelnemer:

Deelnemernummer:

### 2. Wens van de klant kleurbehandeling

Beschrijf de wens van de klant:

Kleurnummer 1:

Kleurnummer 2:

Eventueel kleurnummer 3:

### 3. Advies kleurbehandeling

Beschrijf jouw advies van de kleurbehandeling:

Eerste kleur

Merk:.....

Kleurnr:.....

Waterstof%.....

Bijzonderheden:

Tweede kleur

Merk:.....

Kleurnr:.....

Waterstof%.....

Bijzonderheden:

Derde kleur

Merk:.....

Kleurnr:.....

Waterstof%.....

Bijzonderheden:

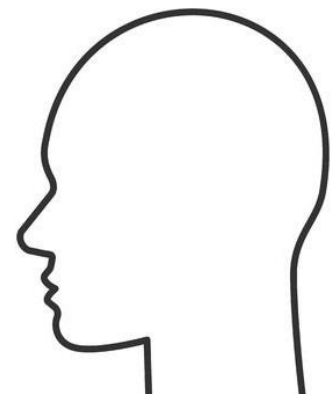
Geef aan welke kleurtechnieken ga je toepassen (folies, kamstreken of deelkleuren)

1. ....

2. ....

3. ....

Zet de nummers van kleuring op het hoofd hiernaast in de tekening →



Naam examendeelnemer:

Deelnemernummer:

### 4. Behandelplan kleuren

Eerste kleur Merk:..... Kleurnr:..... Hoeveelheid verf:..... Hoeveelheid Waterstof%..... Bijzonderheden:	Tweede kleur Merk:..... Kleurnr:..... Hoeveelheid verf:..... Hoeveelheid waterstof%..... Bijzonderheden:	Derde kleur Merk:..... Kleurnr:..... Hoeveelheid verf:..... Hoeveelheid waterstof%..... Bijzonderheden:
Voorbehandeling Ja / Nee Waarmee:	Voorbehandeling Ja / Nee Waarmee:	Voorbehandeling Ja / Nee Waarmee:
Nabehandeling <input type="radio"/> Crème <input type="radio"/> Conditioner <input type="radio"/> Anders: .....	Nabehandeling <input type="radio"/> Crème <input type="radio"/> Conditioner <input type="radio"/> Anders: .....	Nabehandeling <input type="radio"/> Crème <input type="radio"/> Conditioner <input type="radio"/> Anders: .....

### 5. Professioneel Thuisadvies

<b>Advies voor behoud kapsel</b>	
<b>Advies shampoo</b>	
<b>Advies verzorgingsproducten</b>	
<b>Advies voor stylingsproducten</b>	

# Haarverzorging, (ont)kleuren dame of heer

## Haarverzorging

Naam examendeelnemer: \_\_\_\_\_

Deelnemernummer: \_\_\_\_\_

### 6. Bon

<b>Behandeldatum</b>	
<b>Behandelitems:</b>	
- <b>Kleurproduct</b>	.....
- <b>Behandeling</b>	.....
- <b>Verkoop producten</b>	.....
-	.....
-	.....
<b>Totaal:</b>	

Datum volgende behandeling: .....