

(Kopiervorlage)

Datum: \_\_\_\_\_

## **Protokoll:**

### **Dauerhafte Haarumformung (Chemische Haarveränderung)**

Kundenwunsch: \_\_\_\_\_

#### **Umformungsziel**

---

- |                                 |                                       |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wellen | <input type="checkbox"/> Locken       | <input type="checkbox"/> Strecken |
| <input type="checkbox"/> Föhnen | <input type="checkbox"/> Lufttrocknen | <input type="checkbox"/> Einlegen |

Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### **Diagnose**

---

**a) Haarstärke:**

- |                               |                                 |                                     |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fein | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> dick       |
| <input type="checkbox"/> rund | <input type="checkbox"/> oval   | <input type="checkbox"/> bandförmig |

**b) Haarzustand:**

- |  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> natur                     | <input type="checkbox"/> oxidativ getönt | <input type="checkbox"/> gefärbt    |
| <input type="checkbox"/> hellergefärbt / blondiert | <input type="checkbox"/> Restdauerwelle  | <input type="checkbox"/> Strähnen   |
| <input type="checkbox"/> poröse Längen             | <input type="checkbox"/> poröse Spitzen  | <input type="checkbox"/> Naturwelle |
| <input type="checkbox"/> Naturkrause               |  |                                     |

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**c) Jetzige Haarlänge:**

- |                               |                                 |                               |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> lang |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

**Vorbehandlung:**

Kopfhaut: \_\_\_\_\_

Haar: \_\_\_\_\_

(Kopiervorlage)

**Dauerwellpräparat**

---

forte

medium

soft

Strähnen

Sonstiges:

---

**Einwirkzeit**

---

mit Wärmegerät \_\_\_\_\_ Min.

ohne Wärme \_\_\_\_\_ Min.

evtl. Verlängerung \_\_\_\_\_ Min.

**Einwirkzeit**

---

Welche? \_\_\_\_\_ Min.

Wie lange? \_\_\_\_\_ Min.

**Nachbehandlung**

---

Intensivkur: \_\_\_\_\_

Balsam: \_\_\_\_\_

Schnellkur: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

**Pflegeempfehlungen für die Kundin zuhause**

---

Schampo: \_\_\_\_\_

Pflege: \_\_\_\_\_

Styling: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

Wunsch erreicht / Ziel erfüllt? \_\_\_\_\_

---

(Kopiervorlage)

Datum: \_\_\_\_\_

**Protokoll:**

**Farbveränderung (Chemische Haarveränderung)**

Kundenwunsch (Farbe / Strähnen / Tönung): \_\_\_\_\_

Die einzelnen Techniken bitte im Technikblatt (Seite 78) einzeichnen.

**Diagnose**

Naturfarbton: \_\_\_\_\_

Farbe, Längen: \_\_\_\_\_

Farbe, Spitzen: \_\_\_\_\_

Weissanteil: \_\_\_\_\_

**Struktur:**

fein

mittel

dick

glasig

poröse Längen

poröse Spitzen

**Arbeitsvorgang:**

Tönung direktziehend

Tönung oxidativ

Färbung

Hellerfärbung

Blondierung

Strähnen

Produkt: \_\_\_\_\_

**Mischverhältnis**

Farbwahl

Menge

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ g/ml

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ g/ml

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ g/ml

Gesamtmenge

\_\_\_\_\_ g/ml

**H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>**

Menge

Stärke

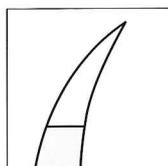
\_\_\_\_\_ g/ml

\_\_\_\_\_ %

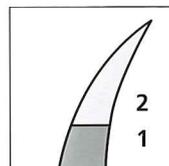
\_\_\_\_\_ g/ml

\_\_\_\_\_ %

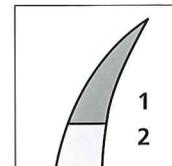
**So wird aufgetragen**



Ansatz



1. Ansatz  
2. Längen / Spitze



1. Längen / Spitzen  
2. Ansatz

(Kopiervorlage)

**Einwirkzeit**

---

mit Wärmegerät \_\_\_\_\_ Min.

ohne Wärme \_\_\_\_\_ Min.

evtl. Verlängerung \_\_\_\_\_ Min.

Farbausgleich notwendig: \_\_\_\_\_

wenn ja, womit: \_\_\_\_\_

wie: \_\_\_\_\_

**Nachbehandlung**

---

Intensivkur: \_\_\_\_\_

Balsam: \_\_\_\_\_

Schnellkur: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Pflegeempfehlungen für die Kundin zuhause**

---

Schampo: \_\_\_\_\_

Pflege: \_\_\_\_\_

Styling: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wunsch erreicht / Ziel erfüllt? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_