

Fiche cliente — prothésiste ongulaire

À remplir à la première visite, puis à chaque pose ou remplissage.

Cliente

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Date de la première visite : _____ Venue par (Instagram, bouche-à-oreille...) : _____

Questionnaire santé (à remplir par la cliente)

Allergie connue (acrylates, gel, résine, nickel, latex, cosmétiques) ☐ oui ☐ non
précision : _____

Mycose, plaie, inflammation ou décollement d'un ongle en ce moment ☐ oui ☐ non
précision : _____

Diabète, problème de circulation ou traitement qui fragilise la peau ou les ongles ☐ oui ☐ non
précision : _____

Grossesse ou allaitement ☐ oui ☐ non

Réaction lors d'une pose précédente (rougeurs, démangeaisons, ongle qui se décolle) ☐ oui ☐ non
précision : _____

☐ J'accepte que ces informations de santé soient conservées par la professionnelle, uniquement pour la sécurité de mes prestations. Je peux retirer mon accord et demander leur suppression à tout moment.

Date : _____ Signature de la cliente : _____

Diagnostic des ongles naturels

Forme : _____ Longueur : _____ Épaisseur : _____

État (cassants, striés, rongés, mous...) : _____ Cuticules : _____

Habitudes (sport, eau, travail manuel) : _____ Forme et style souhaités : _____

Les informations de santé sont des données sensibles (RGPD, article 9) : ne les note qu'avec l'accord écrit de la cliente ci-dessus, garde la fiche à l'abri, et détruis-la quand tu ne la suis plus.

À remplir à la première visite, puis à chaque pose ou remplissage.

Suivi des poses et remplissages

Observations : décollements, casse, réaction, prochain rendez-vous.

Modèle gratuit Horalie — horalie.fr · Dans l'app, cette fiche se remplit sur ton téléphone. page 2