

## 肌膚管理諮詢卡(A)

姓名		生日		填卡日期	
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	Line ID		職業	
電話		地址			

如何得知我們的?  經過    DM    親友介紹    廣告    FB/IG    其他

顧客改善目標	項目 1-9 順序改善選擇				
	<input type="checkbox"/> 油脂異常	<input type="checkbox"/> 粉刺面皰	<input type="checkbox"/> 脆弱敏感	<input type="checkbox"/> 細小紋路	<input type="checkbox"/> 眼部皺紋
	<input type="checkbox"/> 早衰暗沉	<input type="checkbox"/> 毛孔粗大	<input type="checkbox"/> 微血管擴張	<input type="checkbox"/> 深層皺紋	<input type="checkbox"/> 黑眼圈
	<input type="checkbox"/> 色素黑斑	<input type="checkbox"/> 疤痕凹洞	<input type="checkbox"/> 局部紅疹	<input type="checkbox"/> 表面粗糙	<input type="checkbox"/> 泡眼
	<input type="checkbox"/> 美白肌膚	<input type="checkbox"/> 缺水保濕	<input type="checkbox"/> 乾燥脫皮	<input type="checkbox"/> 肩頸僵硬	<input type="checkbox"/> 眼袋

敏感度分析	<input type="checkbox"/> 接觸羊毛或其他天然材料時會起反應 <input type="checkbox"/> 皮膚有時會發紅或有刺激感 <input type="checkbox"/> 容易臉紅 <input type="checkbox"/> 父母、祖父母有敏感性膚質 <input type="checkbox"/> 接觸到水時會感覺不舒服 <input type="checkbox"/> 情緒會影響妳的皮膚狀況 <input type="checkbox"/> 使用含酒精的化妝品時會感到刺痛 <input type="checkbox"/> 氣候變化會影響妳的皮膚狀況(刺痛、緊繃、乾燥) <input type="checkbox"/> 曝曬於陽光下時皮膚會有強烈反應 <input type="checkbox"/> 因為皮膚容易起反應而總是在更換肌膚保養產品	
	● 若選項超過個以上，妳的肌膚就屬於敏感性膚質	

肌膚判別		
<p>1.額區</p> <input type="checkbox"/> 脆弱 <input type="checkbox"/> 皺紋 <input type="checkbox"/> 丘疹 <input type="checkbox"/> 粉刺		<p>4.眼區</p> <input type="checkbox"/> 魚尾紋 <input type="checkbox"/> 眼袋 <input type="checkbox"/> 斑點 <input type="checkbox"/> 黑眼圈 <input type="checkbox"/> 泡眼 <input type="checkbox"/> 彈性佳
<p>2.鼻區</p> <input type="checkbox"/> 酒槽鼻 <input type="checkbox"/> 丘疹 <input type="checkbox"/> 毛孔粗大 <input type="checkbox"/> 粉刺		<p>5.臉(頰顴)區</p> <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 脆弱 <input type="checkbox"/> 晦暗 <input type="checkbox"/> 面皰 <input type="checkbox"/> 鬆弛 <input type="checkbox"/> 暗瘡 <input type="checkbox"/> 斑點 <input type="checkbox"/> 粗糙 <input type="checkbox"/> 丘疹 <input type="checkbox"/> 毛孔粗大
<p>3.下巴</p> <input type="checkbox"/> 膚色不佳 <input type="checkbox"/> 面皰 <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 脫皮		<p>6.臉(頰腮)區</p> <input type="checkbox"/> 丘疹 <input type="checkbox"/> 缺水 <input type="checkbox"/> 鬆垮 <input type="checkbox"/> 敏感
<p>7.頸區</p> <input type="checkbox"/> 鬆弛 <input type="checkbox"/> 皺紋 <input type="checkbox"/> 彈性不佳		

客戶紀錄表		
操作日期： 療程項目： 療程費用： 美容師：	操作日期： 療程項目： 療程費用： 美容師：	操作日期： 療程項目： 療程費用： 美容師：
顧客簽名：	顧客簽名：	顧客簽名：