

Cadastro inicial



Nome

Telefone

E-mail

Data de
nascimento

Você já teve episódios de alergia a algum
produto cosmético?

☐ Sim ☐ Não

Você está grávida?

☐ Sim ☐ Não

Nome



Telefone

E-mail

Data de
nascimento

Você já teve episódios de alergia a algum
produto cosmético?

☐ Sim ☐ Não

Você está grávida?

☐ Sim ☐ Não

☐ Autorizo o registro fotográfico do
resultado do meu tratamento capilar para
o controle do atendimento por mim
recebido

Concluir

1.1.1.1.2 Campos

Nº	Nome	Descrição	Valores válidos	Formato	Tipo	Restrições
1	Nome do cliente	Nomes dos clientes já cadastrados, este campo será um autocomplete.	Aceita somente strings	Text	String	
2	Telefone	Número do telefone de contato do cliente	Aceita somente números	Telefone	Int	
3	Email	E-mail de contato do cliente	Deve haver obrigatoriamente um arroba	Email	String	
4	Data de nascimento	A data de nascimento do cliente	Somente números	Date		

1.1.1.1.3 Comandos

Número	Nome	Ação	Restrições
1	CheckBox de alergia	Flag para cadastrar o cliente com alergia no sistema.	
2	Checkbox de gravidez	Flag para cadastrar a cliente grávida no sistema.	
3	Checkbox de autorização	Cliente conseguirá concluir somente se o checkbox estiver marcado.	
4	Botão de conclusão do cadastro	Ao clicar no concluir os dados deverão ser persistidos no banco e disponíveis para consulta,	