

# Intakeformulier zonnebank



Naam: \_\_\_\_\_  
Straat: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_  
Geb.dat.: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

Algemene vragen:      Gebruikt u medicijnen (antibiotica), welke?  
                                 Komt u zonnen voor de kleur, de ontspanning en/of medische redenen  
                                 Heeft u last van pigmentvlekken?

A.1. Wat is de kleur van uw ogen?  
Lichtblauw, lichtgrijs of lichtgroen      0  
Blauw, grijs of groen      1  
Lichtbruin      2  
Donkerbruin      3  
Bruin-zwart      4

A.2. Wat is uw natuurlijke haarkleur?  
Rossig-rood      0  
Blond      1  
Kastanje-donkerblond      2  
Donkerbruin      3  
Zwart      4

A.3. Wat is de kleur van uw onbestraalde huid?  
Rossig      0  
Erg blank      1  
Blank met een beige tint      2  
Lichtbruin      3  
Donkerbruin      4

A.4. Heeft uw onbestraalde huid sproeten?  
Veel      0  
Valt wel mee      1  
Weinig      2  
Een enkele      3  
Geen      4

Totaal A. (Uw erfelijke aanleg)

C.9. Probeert u bij het zonnen uw hele lichaam te bruinen?  
Nooit      0  
Nauwelijks      1  
Soms      2  
Vaak      3  
Altijd      4

C.10. Wanneer heeft u voor het laatst gezont?  
3-4 maanden geleden      0  
2-3 maanden geleden      1  
1-2 maanden geleden      2  
minder dan een maand geleden      3  
minder dan 15 dagen geleden      4

Totaal C. (Uw zon-gewoonten)

Totaal A+B+C

B.5. Wat overkomt u als u lang in de zon blijft?  
Pijnlijke roodheid, vervellen      0  
Verbrandt vaak met vervellen      1  
Verbrandt soms zonder vervellen      2  
Verbrandt zelden      3  
Verbrandt nooit      4

B.6. In welke mate wordt u bruin?  
Niet of nauwelijks      0  
Een beetje, iets getint      1  
Redelijk      2  
Heel gemakkelijk      3  
Snel diepbruin      4

B.7. Wordt u na het zonnen binnen enkele uren grijs-bruin?  
Nooit      0  
Nauwelijks      1  
Soms      2  
Vaak      3  
Altijd      4

B.8. Hoe reageert uw gezicht op de zon?  
Erg gevoelig      0  
Gevoelig      1  
Normaal      2  
Kan er goed tegen      3  
Nooit last      4

Totaal B. (Uw zonervaringen)

Datum: \_\_\_\_\_  
Advies 1<sup>e</sup> zonnesessie: \_\_\_\_\_

Advies vervolgsessies: \_\_\_\_\_

Paraaf medewerker: \_\_\_\_\_

0-10 punten:	huidtype 1	Erg gevoelig, verbrandt altijd, wordt niet bruin
8-16 punten:	huidtype 2	gevoelig, verbrandt snel, kan wel bruin worden
17-25 punten:	huidtype 3	normaal, kan verbranden wordt goed bruin
26-38 punten:	huidtype 4	Goed bestand, verbrandt zelden, wordt diepbruin

Hierbij verklaar ik dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met het bovengenoemde advies, tevens heb ik kennis genomen van de waarschuwingen genoemd in de bijlage behorende bij dit formulier. \_\_\_\_\_