

### A1. Wat is de kleur van uw ogen?

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Licht-blauw, -grijs of -groen | 0 |
| Blauw, grijs of groen         | 1 |
| Lichtbruin                    | 2 |
| Donkerbruin                   | 3 |
| Bruin-zwart                   | 4 |

### 3. Wat is de kleur van uw onbestraalde huid?

|                     |   |
|---------------------|---|
| Rosig               | 0 |
| Erg blank           | 1 |
| Blank + beige teint | 2 |
| Lichtbruin          | 3 |
| Donkerbruin         | 4 |

### B5. Wat overkomt u als u lang in de zon blijft?

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Pijnlijke roodheid, vervellen | 0 |
| Verbrandt vaak met vervellen  | 1 |
| Verbrandt soms niet           | 2 |
| Verbrandt zelden              | 3 |
| Verbrandt nooit               | 4 |

### 7. Wordt u na het zonnen binnen enkele uren grijs-bruin?

|            |   |
|------------|---|
| Nooit      | 0 |
| Nauwelijks | 1 |
| Soms       | 2 |
| Vaak       | 3 |
| Altijd     | 4 |

### C9. Probeert u bij het zonnen uw hele lichaam te bruinen?

|            |   |
|------------|---|
| Nooit      | 0 |
| Nauwelijks | 1 |
| Soms       | 2 |
| Vaak       | 3 |
| Altijd     | 4 |

**Huidtype 1 :** tot 8 punten      Erg gevoelig, verbrandt altijd, wordt niet bruin  
**Huidtype 2 :** 0 t/m 16 punten      Gevoelig, verbrandt snel, kan wel bruin worden  
**Huidtype 3 :** 17 t/m 26 punten      Normaal, kan wel verbranden, wordt goed bruin  
**Huidtype 4 :** 26 t/m 38 punten      Goed bestand, verbrandt zelden, wordt snel diepbruin

Gebruikt u op dit moment medicijnen en zo ja: vermeld de bijsluiter een waarschuwing voor blootstelling aan UV licht?  
 (bij twijfel altijd uw arts raadplegen!)

☐ Ik heb de 10 Gouden Regels gelezen.

Paraaf/Handtekening: .....

## HUIDTYPE ANALYSE

Naam : .....  
 Geb.datum : .....  
 Adres : .....  
 Postcode : .....  
 Woonplaats : .....  
 Mobiel tel : .....  
 Email : .....

### 2. Wat is uw natuurlijke haarkleur?

|                        |   |
|------------------------|---|
| Rosig-rood             | 0 |
| Blond                  | 1 |
| Kastanje / donkerblond | 2 |
| Donkerbruin            | 3 |
| Zwart                  | 4 |

### 4. Heeft uw onbestraalde huid sproeten?

|              |   |
|--------------|---|
| Veel         | 0 |
| Valt wel mee | 1 |
| Weinig       | 2 |
| Een enkele   | 3 |
| Geen         | 4 |

**Totaal A :**

### 6. In welke mate wordt u bruin?

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Niet of nauwelijks       | 0 |
| Een beetje, iets geteint | 1 |
| Redelijk                 | 2 |
| Heel gemakkelijk         | 3 |
| Nooit last               | 4 |

### 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 :**

### 10. Wanneer heeft u voor het laatst gezond?

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 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 :**

**Totaal A + B + C :**