

EUSCAP DOTAZNÍK

Vyplní pacient:

Zaškrtnutím tohoto políčka souhlasím s použitím těchto údajů pro vědecké studie

1. Pohlaví: Muž Žena

2. Rok narození (YYYY): _____

3. Místo narození (město, země): _____

4. Aktuální bydliště (město, země) _____

5. Váha (kg): _____ Výška (cm): _____

6. Etnikum/barva kůže:

- Bílá Jiná/Jiné (prosím specifikujte): _____
 Černá _____
 Asijská _____
 Hispánská nebo Latino
 Severoafrická

7. Nejvyšší dosažené vzdělání?

- Základní Středoškolské Odborná škola Vysokoškolské

8. Žijete sám/sama? Ne Ano

9. Proč jste se rozhodl/la pro dermatologické vyšetření? (Zaškrtněte platné možnosti)

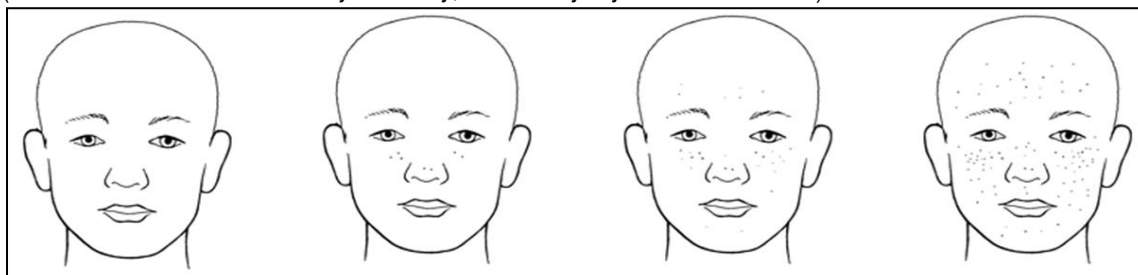
- Mám mnoho znamének
 Už jsem měl/la kožní nádor
 Chci se jen nechat vyšetřit
 Mám zrovna změněné nebo podezřelé kožní ložisko
 Můj rodinný příslušník nebo kamarád má kožní rakovinu
 Slyšel/la jsem to ve veřejných sdělovacích prostředcích

10. Byl/Byla jste někdy na kožním vyšetření? Ne Ano

11. Jaká byla barva vašich vlasů před 18. rokem věku? Rezavá Světlá Hnědá Černá

12. Kolik pih máte během léta?

(Definice: Světle hnědé malé skvrny na obličeji, které se objevují v létě a mizí v zimě)



Žádné

Málo

Trochu

Hodně

13. Jak reaguje vaše kůže po 30 minutách na slunci bez solární ochrany? Moje kůže:

- vždy se spálí, nikdy nehnědne
 někdy se spálí a potom hnědne
 obvykle hnědne, málokdy se spálí
 vždy se spálí, hnědne minimálně nebo obtížně
 hnědne snadno, spálí se minimálně
 nikdy se nespálí

BĚHEM DĚTSTVÍ (0 až 12 LET)

Pokud se na vás otázka nevztahuje/nepatříte do uvedené věkové skupiny, prosím zaškrtněte ne

<p>14. VYSTAVENÍ SE SLUNCI V PRACOVNÍM PROCESU</p> <p>Měl/la jste práci, při které jste minimálně 4 hodiny na slunci denně mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>15. POBYT NA SLUNCI VE VOLNÉM ČASE</p> <p>Byl/la jste venku nebo jste sportoval/la /mimo slunění/ – mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>16. INTENZIVNÍ POBYT NA SLUNCI</p> <p>Slunil/la jste se během jara/léta včetně letní dovolené, mezi 11.00 nebo 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>
<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p>

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

BĚHEM DOSPÍVÁNÍ (13 až 19 let)

Pokud se na vás otázka nevztahuje/nepatříte do uvedené věkové skupiny, prosím zaškrtněte ne

14. VYSTAVENÍ SE SLUNCI V PRACOVNÍM PROCESU

Měl/la jste práci, při které jste minimálně 4 hodiny na slunci denně mezi 11.00 až 16.00?

Ne Ano

↓

Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____

Kolik let? ____

Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

15. POBYT NA SLUNCI VE VOLNÉM ČASE

Byl/la jste venku nebo jste sportoval/la /mimo slunění/ – mezi 11.00 až 16.00?

Ne Ano

↓

Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____

Kolik let? ____

Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

16. INTENZIVNÍ POBYT NA SLUNCI

Slunil/la jste se během jara/léta včetně letní dovolené, mezi 11.00 nebo 16.00?

Ne Ano

↓

Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____

Kolik let? ____

Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?

Nikdy nebo zcela zřídka
 Někdy
 Často/Vždy

VE VĚKU MEZI 20 až 40 LETY

Pokud se na vás otázka nevztahuje/nepatříte do uvedené věkové skupiny, prosím zaškrtněte ne

<p>14. VYSTAVENÍ SE SLUNCI V PRACOVNÍM PROCESU</p> <p>Měl/la jste práci, při které jste minimálně 4 hodiny na slunci denně mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>15. POBYT NA SLUNCI VE VOLNÉM ČASE</p> <p>Byl/la jste venku nebo jste sportoval/la /mimo slunění/ – mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>16. INTENZIVNÍ POBYT NA SLUNCI</p> <p>Slunil/la jste se během jara/léta včetně letní dovolené, mezi 11.00 nebo 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>
<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>

VE VĚKU MEZI 40 až 60 LETY

Pokud se na vás otázka nevztahuje/nepatříte do uvedené věkové skupiny, prosím zaškrtněte ne

<p>14. VYSTAVENÍ SE SLUNCI V PRACOVNÍM PROCESU</p> <p>Měl/la jste práci, při které jste minimálně 4 hodiny na slunci denně mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>15. POBYT NA SLUNCI VE VOLNÉM ČASE</p> <p>Byl/la jste venku nebo jste sportoval/la /mimo slunění/ – mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>16. INTENZIVNÍ POBYT NA SLUNCI</p> <p>Slunil/la jste se během jara/léta včetně letní dovolené, mezi 11.00 nebo 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>
<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>

VE VĚKU MEZI 60 až 80 LETY

Pokud se na vás otázka nevztahuje/nepatříte do uvedené věkové skupiny, prosím zaškrtněte ne

<p>14. VYSTAVENÍ SE SLUNCI V PRACOVNÍM PROCESU</p> <p>Měl/la jste práci, při které jste minimálně 4 hodiny na slunci denně mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>15. POBYT NA SLUNCI VE VOLNÉM ČASE</p> <p>Byl/la jste venku nebo jste sportoval/la /mimo slunění/ – mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>16. INTENZIVNÍ POBYT NA SLUNCI</p> <p>Slunil/la jste se během jara/léta včetně letní dovolené, mezi 11.00 nebo 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>
<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>

NAD 80 LET

Pokud se na vás otázka nevztahuje/nepatříte do uvedené věkové skupiny, prosím zaškrtněte ne

<p>14. VYSTAVENÍ SE SLUNCI V PRACOVNÍM PROCESU</p> <p>Měl/la jste práci, při které jste minimálně 4 hodiny na slunci denně mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>15. POBYT NA SLUNCI VE VOLNÉM ČASE</p> <p>Byl/la jste venku nebo jste sportoval/la /mimo slunění/ – mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>16. INTENZIVNÍ POBYT NA SLUNCI</p> <p>Slunil/la jste se během jara/léta včetně letní dovolené, mezi 11.00 nebo 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>	<p>Pokud ano, kolik týdnů za rok? ____</p> <p>Kolik let? ____</p>
<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste použil/la solární ochranu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte klobouk pro ochranu před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často nosíte ochranné oblečení před sluncem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>
<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>	<p>Pokud ano, jak často jste byl/la ve stínu, nebo mimo slunce mezi 11.00 až 16.00?</p> <p><input type="checkbox"/> Nikdy nebo zcela zřídka <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Často/Vždy</p>

17. Kolikrát v životě jsi strávil/la čas na slunci s cílem opálit se?

- 1 až 10krát 11 až 25krát Více než 25krát

18. Strávili jste celkem jeden rok nebo více v zemi s vyšším slunečním zářením než v zemi, kde aktuálně žijete?

- Ne Ano **Pokud ano, kolik let před 18. rokem života? _____ let**

kde (stát a město) před 18. rokem života? _____

kolik let po 18. roce života? _____ let

kde (stát a město) po 18. roce života ? _____

19. Použili jste někdy opalovací lehátko/solární lampu/solárium?

- Ne Ano **Pokud ano: Celkový počet : _____**
Věk prvního vystavení záření: _____
Věk posledního vystavení záření: _____

20. Zažili jste někdy těžké spálení od slunce?

(Definice: spáleniny od slunce se zarudnutím a bolestí po dobu 2 nebo více dnů nebo tvorba puchýřů bez ohledu na dobu trvání)

- **Během dětství:** Ne Ano Nevím/nepamatuji si
- **Během dospívání:** Ne Ano Nevím/nepamatuji si
- **Ve věku mezi 20 a 40 lety :** Ne Ano Nevím/nepamatuji si
- **Ve věku mezi 40 a 60 lety:** Ne Ano Nevím/nepamatuji si
- **Ve věku mezi 60 a 80 lety:** Ne Ano Nevím/nepamatuji si
- **Nad 80 let věku:** Ne Ano Nevím/nepamatuji si

Vyplní lékař:

- Důvod návštěvy pacienta:** Screening/kontrola kůže
 Následná kontrola po rakovině kůže
 Jiný, prosím specifikujte: _____

21. Rodinná anamnéza melanomu (u příbuzných v první linii: rodiče, bratr/sestra, děti):

- Ne
 Ano (1 příbuzný prvního stupně)
 Ano (≥ 2 příbuzný druhého stupně)
 Pacientovi není známo

22. Rodinná anamnéza nemelanomových nádorových onemocnění kůže (u příbuzných v první linii: rodiče, bratr/sestra, děti):

- Ne
 Ano
 Pacientovi není známo

23.1. Osobní anamnéza – melanom:

- Ne
 Ano
 Pacientovi není známo

Pokud ano, kolik? _____

23.2. Osobní anamnéza BCC a/nebo SCC nebo jiné:

- Ne
 Ano
 Jiné
 Pacient neví

Pokud ano, kolik? _____ BCC _____ SCC

Pokud jiné, prosím specifikujte: _____

24. Dnes provedeno vyšetření kůže: Celé tělo Částečné

25. K vyšetření tohoto pacienta jsem použil dermatoskopii: Ne Ano

26. Počet névů na celém těle: <25 25–50 50–100 >100

26.1 Přítomnost více než 20 névů na pažích pacienta Ne Ano

27. Přítomnost klinicky atypických névů

(Definice: asymetrie, špatně definovaný okraj, nepravidelná pigmentace/barva, průměr >5 mm)

Ne Ano (pokud ano, kolik? _____)

28. Kongenitální/vrozené névy (mimo kongenitálních névů malých rozměrů):

- **Středně velké kongenitální névy (>1.5–40 cm):**

Ne Ano (pokud ano, místo(a): _____)

- **Velké kongenitální névy (≥40 cm):**

Ne Ano (pokud ano, místo(a): _____)

29. Výskyt solárního lentiga

(Definice: trvalé, mnohočetné, makulární pigmentované léze, v oblastech chronického slunění, v zimě nezmizí)

Ne Ano

30. Klinicky suspektní léze:

30.1. Melanom: Ne Ano (počet: ____)

31.1. Pokud ano, zjištěno:

pacient dermatolog jiný zdravotnický pracovník manžel/ka/partner/ka jiná osoba

30.2. BCC: Ne Ano (počet: ____)

31.2. Pokud ano, zjištěno:

pacient dermatolog jiný zdravotnický pracovník manžel/ka/partner/ka jiná osoba

30.3. SCC: Ne Ano (počet: ____)

31.3. Pokud ano, zjištěno:

pacient dermatolog jiný zdravotnický pracovník manžel/ka/partner/ka jiná osoba

30.4. Aktinická keratóza: Ne Ano (pokud ano, kolik: <10 10-20 >20)

(pokud <10, počet: ____)

31.4. Pokud ano, zjištěno:

pacient dermatolog jiný zdravotnický pracovník manžel/ka/partner/ka jiná osoba

30.5. Jiné nebo klinicky nedefinované: Ne Ano (prosím specifikujte: _____)

32. Anamnéza

32.1. Hematologické: Ne Ano

32.2. HIV: Ne Ano

32.3. Jiné příčiny imunosuprese: Ne Ano (prosím, specifikujte: _____)

32.4. Jiné předchozí významné stavy: Ne Ano (prosím, specifikujte: _____)

33. Jste kuřák? Ne Ano

33.1. Pokud ne, jste bývalý kuřák? Ne Ano