Hausarztpraxis
Sara Matern
Fachärztin für Innere Medizin

Joachimstraße 1, 12555 Berlin
Tel.: 030 28 62 34 96
Fax: 030 28 62 34 97
E-Mail: info@hausarztpraxis-matern.de

Vorbereitung auf die Untersuchung

Sie haben sich entschieden, am Hautkrebs-Screening teilzunehmen!

Hier erfahren Sie, wie sich auf die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs (Hautkrebs-Screening) am besten vorbereiten.

Ihr Termin für die Untersuchung ist: _____

Vorbereitung zu Hause:

Entfernen Sie Nagellack von Fingern- und Zehennägeln, denn Hautkrebs kann auch unter den Nägeln entstehen.

Körperschmuck entfernen, auch Ohrstecker und Piercings, denn es wird auch auf kleine Veränderungen geachtet.

Verzichten Sie auf Make-up, denn vor allem der „helle Hautkrebs“ ist mit Make-up kaum zu entdecken.

Tragen Sie keine aufwendige Frisur (kein Gel, Haarspray, keine Zöpfe), denn Ihre Ärztin wird Ihre Kopfhaut genau untersuchen.

Hausarztpraxis
Sara Matern
Fachärztin für Innere Medizin

Joachimstraße 1, 12555 Berlin
Tel.: 030 28 62 34 96
Fax: 030 28 62 34 97
E-Mail: info@hausarztpraxis-matern.de

Matern
HAUSARZTPRAXIS

Anamnesebogen zur Ergänzung des Hautkrebs-Screening

Sehr geehrte(r) Patientin, Patient,

Sie haben ab dem Alter von 35 Jahren einen Anspruch, sich alle 2 Jahre von ihrer Ärztin auf verdächtige Veränderungen der Haut untersuchen zu lassen. Zur weiteren Abklärung werden Sie ggf. an eine Fachärztin/einen Facharzt für Dermatologie weiterüberwiesen. Eine Beratung über weitere präventive Maßnahmen erfolgt zusätzlich im Rahmen des Hautkrebs-Screenings.

Die folgenden Fragen, sollten Sie sorgfältig beantworten, damit Ihre Ärztin Ihre individuellen Risiken besser abschätzen kann:

1. War oder ist ein Verwandter ersten Grades (Eltern, Kind) an einem malignen Melanom erkrankt?

   ☐ Ja ☐ Nein

2. Waren Sie in der Vergangenheit schon einmal
   an einem malignen Melanom erkrankt?

   ☐ Ja ☐ Nein

   an einem Basalzellenkarzinom?

   ☐ Ja ☐ Nein

   an einem Plattenepithelkarzinom erkrankt?

   ☐ Ja ☐ Nein

3. Nehmen Sie Medikamente, die das Immunsystem unterdrücken (Immunsuppression), z.B. nach Organtransplantation?

   ☐ Ja ☐ Nein

4. Ist Ihnen in letzter Zeit eine Veränderung an Ihrer Haut aufgefallen?

   ☐ Ja ☐ Nein

5. Wurden Sie im Rahmen des Hautkrebs-Screening von einer Ärztin/einen Arzt überweisen?

   ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche Verdachtsdiagnose hat sie oder er gestellt?

_____

6. Haben Sie bereits in diesem oder im letzten Jahr ein Hautkrebs-Screening in Anspruch genommen?

   ☐ Ja ☐ Nein

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Hausarztpraxis
Sara Matern
Fachärztin für Innere Medizin

Joachimstraße 1, 12555 Berlin
Tel.: 030 28 62 34 96
Fax: 030 28 62 34 97
E-Mail: info@hausarztpraxis-matern.de

Matern
HAUSARZTPRAXIS