



Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

**Liebe Patient:in,**

wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben, am Hautkrebscreening teilzunehmen!

Um eine gründliche Untersuchung zu ermöglichen, bitten wir Sie-soweit möglich-um **folgende Vorbereitungen auf die Untersuchung:**

- Entfernen Sie Nagellack von Finger- und Zehennägeln, denn Hautkrebs kann auch unter den Nägeln entstehen.
- Körperschmuck möglichst 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 aufwändige Frisur (kein Gel, Haarspray, keine Zöpfe), denn wir werden auch Ihre Kopfhaut genau untersuchen.
- Die gesamte Körperfläche wird begutachtet. Tragen Sie möglichst leichte Kleidung.

Bitte beantworten Sie uns diese wichtigen Fragen sorgfältig, damit wir Ihre individuellen Risiken besser abschätzen können:

**1. War/ist ein Verwandter ersten Grades (Eltern, Kinder) an einem Hautkrebs erkrankt?**

Ja ☐

Nein ☐

**2. Waren Sie selbst in der Vergangenheit schon einmal an einem Hautkrebs erkrankt?**

Ja ☐

Nein ☐

Wenn ja, wissen Sie, an welchem?

Basalzellkarzinom ☐

Plattenepithelkarzinom ☐

Malignes Melanom ☐

**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 ☐ (welche?:

)

Nein ☐

**5. Wann war Ihre letzte Hautkrebsvorsorge?**

Mathias Burbach  
FA für Innere Medizin  
Hausärztliche Versorgung  
Brieystr. 10  
50129 Bergheim  
02271/54142  
[www.hausarztpraxis-burbach.de](http://www.hausarztpraxis-burbach.de)

Datum und Unterschrift Patient