

Ablauf der Hautkrebsvorsorge

 Die **Hautkrebsvorsorge** umfasst eine vollständige Untersuchung der gesamten Haut, etagenweise durchgeführt, um Ihre Intimsphäre bestmöglich zu schützen. Die Untersuchung erfolgt mit Lupe, Dermatoskop und ggf. digitaler Fotodokumentation.

Durchführende Ärztinnen / Arzt

- ☐ Frau Dr. Lisa Cerasani-Pieper
- ☐ Herr Dr. Paul Pieper

Ein Wechsel der untersuchenden Person ist möglich, erfordert jedoch **einen neuen Termin**.

Ablauf der Untersuchung

Etagenweise Untersuchung des Oberkörpers

- Die Untersuchung erfolgt **schrittweise**, damit Sie sich nicht „nackig“ fühlen.
- Als Frau behalten Sie den **BH zunächst an**.
- Zuerst wird der **Oberkörper** untersucht.
- Anschließend erfolgt – auf Wunsch – die Untersuchung der **Brustregion**
- es folgt der **Rücken**

Untersuchung des Unterkörpers

- Nachdem der Oberkörper fertig untersucht ist, **bekleiden Sie sich oben wieder vollständig**.
- Dann ziehen Sie bitte **Hose und Strümpfe aus**.
- Die **Unterhose bleibt zunächst an**.
- **Beine und Füße** werden **im Liegen** untersucht.
- Die Untersuchung der **Intimregion** erfolgt nur, wenn Sie dies wünschen

Untersuchungsmethoden

Die Hautkrebsvorsorge erfolgt mit:

- **Beleuchteter Lupe** — zur Beurteilung auffälliger Hautstellen
- **Dermatoskop** — ein Mikroskop zur detaillierten Untersuchung
- **Digitalem Dermatoskop** — zur Fotodokumentation

Fotodokumentation

Zur detaillierten Analyse kontrollbedürftiger Befunde wird gegebenenfalls eine Fotodokumentation empfohlen

- Die Speicherung erfolgt **im Praxissystem**
- **Detaillierte digitale Analyse, ggf. Vergleich mit Voraufnahmen**
- Falls medizinisch sinnvoll, können Bilder über das Praxisnetzwerk an eine **kooperierende spezialisierte Hautarztpraxis** übermittelt werden

 Für die **Fotodokumentation**, die **nicht** durch die Krankenkasse abgedeckt sind, berechnen wir eine **Aufwandsentschädigung von 15 €** (je Muttermal, max. werden 3)

- ☐ Ich bin einverstanden
- ☐ Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie über den Ablauf der Untersuchung informiert wurden und den oben genannten Punkten zustimmen.

Datum: _____

Name: _____

Unterschrift: _____