

19. Czy spędził/a Pan/i rok lub więcej w kraju o znacznie wyższym nasłonecznieniu, niż miejsce obecnego zamieszkania?
- nie
 tak, przed osiągnięciem 18. r.ż./ liczba lat
 tak, w życiu dorosłym/ liczba lat.....
20. Jak często zgłasza się Pan/Pani na badanie swoich znamion?
- częściej niż raz w roku raz na 2 lata
 raz w roku to moje pierwsze badanie
21. Czy zna Pan/Pani liczbę znamion na ciele?
- < 25 25-50 50-100 >100 nie znam
22. Czy przeprowadzał/a Pan/Pani samobadanie skóry w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
- tak nie wiem/nie pamiętam nie
23. Jeśli tak, jak często przeprowadzał/a Pan/Pani samobadanie skóry w ciągu ostatnich 12 miesięcy ?
- codziennie raz w tygodniu
 raz w miesiącu raz na pół roku
24. Czy starała się Pan/Pani ograniczać bezpośrednią ekspozycję na słońce w godzinach wysokiego nasłonecznienia?
- tak nie wiem nie
25. Czy starała się Pan/Pani ograniczać bezpośrednią ekspozycję na słońce w godzinach wysokiego nasłonecznienia w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
- tak nie wiem nie
26. Czy chorował/a Pan/Pani na czerniaka?
- tak nie wiem nie
27. Czy chorowała Pani/Pan na inne nowotwory skóry?
- tak nie wiem nie
28. Czy ktoś w Pani/Pana najbliższej rodzinie chorował na czerniaka (krewni pierwszego stopnia: ojciec, matka, brat i siostra):
- nie tak, 1 osoba tak, więcej niż 2 osoby nie wiem
29. Czy przyjmuje Pan/Pani leki immunosupresyjne?
- tak nie wiem nie
30. Czy cierpi Pan/Pani na przewlekłe choroby zapalne skóry?
- tak nie wiem nie

.....
Data

.....
Podpis pacjenta

KARTA BADANIA PROFILAKTYCZNEGO

CZ. II (wypełnia lekarz)

1. Występowanie czerniaka u krewnych pierwszego stopnia:
 nie tak, u więcej niż 2 krewnych
 tak, u 1 krewnego pacjent nie wie
2. Wcześniejsze występowanie raka skóry w wywiadzie osobniczym:
 nie tak, czerniak skóry
 tak, nieczerniakowy rak skóry pacjent nie wie
3. Badanie znamion całego ciała przeprowadzono z użyciem:
 dermatoskopu wideodermatoskopu
4. Liczba znamion na skórze pacjenta:
 < 25 25-50 50-100 >100
5. Obecność zmian atypowych:
 tak, liczba zmian nie
6. Obecność plam soczewicowatych na skórze pleców/klatki piersiowej:
 tak nie
7. Stwierdzono rogowacenie słoneczne:
 tak nie
8. Kliniczne podejrzenie czerniaka:
 nie tak, liczba zmian
9. Kliniczne podejrzenie raka podstawnokomórkowego (BCC):
 nie tak, liczba zmian
10. Kliniczne podejrzenie raka kolczystokomórkowego (SCC):
 nie tak, liczba zmian
11. Jeśli obecna jest na ciele pacjenta zmiana, która budzi podejrzenia, kto pierwotnie ją dostrzegł?
 pacjent dermatolog
 inny pracownik służby zdrowia rehabilitant
 kosmetolog partner/współmałżonek
 inna osoba
12. Szczegółowy opis badania dermatoskopowego wraz z rozpoznaniem:

13. Wynik badania lekarskiego:

- nie stwierdzono zmian nowotworowych
- zmiana o charakterze sugerującym nieczerniakowy nowotwór skóry
- zmiana podejrzana
- zmiana sugerująca czerniaka

14. Zalecenia dla pacjenta:

- wizyta kontrolna u dermatologa/chirurga onkologa za 6 miesięcy
- wizyta kontrolna u dermatologa/chirurga onkologa za 12 miesięcy
- skierowano na konsultację onkologa/chirurga onkologa
- skierowano na dalszą diagnostykę:

.....

Data

.....

Podpis lekarza

