



*Dr. med. Susanne A. M. Millner*  
*Fachärztin für Dermatologie, Venerologie und Naturheilverfahren*

Steinweg 2  
06110 Halle/Saale  
Tel. : 0345 4700866  
Fax : 0345 4700981  
E-Mail: [info@hautarzt-halle.de](mailto:info@hautarzt-halle.de)  
Homepage : [www.hautarzt-halle.de](http://www.hautarzt-halle.de)

## Hautkrebsvorsorge in unserer Praxis

Stand 7/2023

### Kassenleistung: für alle Patienten ab 35. Lebensjahr (alle 2 Jahre)

#### **Hautcheck Kasse (S1): gesetzliche Kranken-Kassenleistung**

alle Leberflecke werden mit Handmikroskop (10fache Vergrößerung) untersucht

### Privatleistung: für alle Patienten unter 35 Jahren (alle 2 Jahre)

#### **Hautcheck privat (S3): 48 €**

alle Leberflecke werden mit Handmikroskop (10fache Vergrößerung) untersucht

#### **Zwischenjahr (SZ): 24 € - bei bestehender Indikation**

alle Leberflecke werden mit Handmikroskop (10fache Vergrößerung) untersucht  
(Screening öfters innerhalb der 2 Jahre)

#### **Kinderhautcheck (SK): 24 €**

alle Leberflecke werden mit Handmikroskop (10fache Vergrößerung) untersucht  
(bis zur Vollendung des 11. Lebensjahres)

#### **Mund- und Rachenkrebsvorsorgetest (MR): 60 €**

mit dem AK-Nachweis von Krebszellen im Mund-Rachenraum

(bitte laden Sie dazu den gesonderten Aufklärungs- bogen von unserer Web-Site herunter und bringen diesen unterzeichnet mit)

## Sondervereinbarung der Krankenkassen

Der Hautcheck wird von einigen Betriebskrankenkassen auch vor dem 35. Lj. übernommen. Fragen Sie dafür an unserer Rezeption nach.

### **Bitte tragen Sie Ihre Daten ein:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

letzter Hautcheck beim Hautarzt (Jahr): \_\_\_\_\_

letzter Check up beim Hausarzt/ Gynäkologen/ Urologen: \_\_\_\_\_

Für welchen Hautcheck haben Sie sich in unserer Praxis entschieden?  
Bitte ankreuzen:

S1 ( ) / S3 ( ) / SK ( ) / SZ ( ) / MR ( )

Patienten-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_