



NIEDERSÄCHSISCHE
KREBSGESELLSCHAFT E.V.

Königstraße 27
30175 Hannover

Tel.: 0511 / 3 88 52 62
Fax: 0511 / 3 88 53 43

service@nds-krebsgesellschaft.de
www.nds-krebsgesellschaft.de

Spendenkonto: Nord LB Hannover
BLZ 250 500 00 · Kto. 101 027 407

Gestaltung: broska & brüggemann werbeagentur gmbh | www.broska-brueggemann.de

Vorsorgepass zur Früherkennung von Krebs bei Männern

NIEDERSÄCHSISCHE
KREBSGESELLSCHAFT E.V.



In Niedersachsen erkranken über 40.000 Menschen jährlich neu an Krebs. Wird Krebs früh erkannt, ist er in den meisten Fällen heilbar.

Deshalb ist es wichtig, regelmäßig die Krebsfrüherkennungsuntersuchungen wahrzunehmen.

Dieser Vorsorgepass soll Sie an die regelmäßige Teilnahme erinnern; gleichzeitig hilft er Ihnen und Ihrer Ärztin bzw. Ihrem Arzt, die durchgeführten Untersuchungen zu dokumentieren.

Bitte legen Sie diesen Pass bei jeder Krebsfrüherkennungsuntersuchung vor.

Name | Vorname

Geburtsdatum

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefon

Je früher Krebs erkannt wird, desto eher ist er heilbar. Krebsfrüherkennungsprogramme gehören deshalb zu den Standardleistungen der gesetzlichen Krankenkassen.

Diese umfassen bei Männern **einmal jährlich** folgende Untersuchungen (Stand Januar 2008):

Neu ab 1. Juli 2008

Ab dem 35. Lebensjahr:

- Ganzkörperuntersuchung der Haut alle zwei Jahre

Ab dem 45. Lebensjahr:

- Einmalige Erfassung der Krankengeschichte
- Abtastung des Hodens
- Abtastung der Prostata
- Austastung des Enddarms

Ab dem 50. Lebensjahr zusätzlich:

- Test auf verborgenes (okkultes) Blut im Stuhl

Ab dem 56. Lebensjahr zusätzlich:

- Eine Darmspiegelung, die im Abstand von mind. zehn Jahren einmal wiederholt werden kann
- oder**
- Test auf verborgenes (okkultes) Blut im Stuhl alle zwei Jahre

> **Verschiedene ergänzende Untersuchungen können medizinisch sinnvoll sein, werden aber in der Regel nicht von den Krankenkassen bezahlt. Sie sind im Gegensatz zu den gesetzlichen Untersuchungen auf den folgenden Seiten nicht in Fettschrift gedruckt.**

Datum

Datum

Datum

Krankengeschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anleitung zur Selbstabtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endosonographie der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSA-Test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austastung des Enddarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test auf verborgenes (okkultes) Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darmspiegelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzkörperuntersuchung der Haut (ab 1.7.2008)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nächster Untersuchungstermin:

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Datum

Datum

Datum

Krankengeschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anleitung zur Selbstabtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endosonographie der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSA-Test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austastung des Enddarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test auf verborgenes (okkultes) Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darmspiegelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzkörperuntersuchung der Haut (ab 1.7.2008)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nächster Untersuchungstermin:

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Datum

Datum

Datum

Krankengeschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anleitung zur Selbstabtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endosonographie der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSA-Test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austastung des Enddarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test auf verborgenes (okkultes) Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darmspiegelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzkörperuntersuchung der Haut (ab 1.7.2008)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nächster Untersuchungstermin:

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Datum

Datum

Datum

Krankengeschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anleitung zur Selbstabtastung des Hodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abtastung der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endosonographie der Prostata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSA-Test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austastung des Enddarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test auf verborgenes (okkultes) Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darmspiegelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzkörperuntersuchung der Haut (ab 1.7.2008)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nächster Untersuchungstermin:

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Stempel

Unterschrift

Notizen

Daten

Ziele und Aufgaben der Niedersächsischen Krebsgesellschaft:

- Aufklärung der Bevölkerung über Krebserkrankungen
- Förderung der Krebsfrüherkennung
- Informationen über Präventionsmöglichkeiten
- Hilfestellung, Beratung und Unterstützung von Krebskranken und ihren Angehörigen
- Unterstützung von Krebs Selbsthilfegruppen und Krebsberatungsstellen
- Förderung von niedersächsischen Forschungsvorhaben

Unterstützen Sie unsere Arbeit durch Ihre Mitgliedschaft oder eine Spende.

Spenden an die Niedersächsische Krebsgesellschaft sind steuerlich abzugsfähig und werden nur für Vorhaben im Land Niedersachsen eingesetzt.