



**CONTROLLA I TUOI NEI**  
Per informazioni contattare  
la **Dott.ssa Ombretta Piana**  
**Specialista in Dermatologia**  
Cell : 3358204060

**VISITA IL NOSTRO SITO:**

[WWW.POLIAMBULATORIOSANFRANCESCO.IT](http://WWW.POLIAMBULATORIOSANFRANCESCO.IT)

**DIRETTORE SANITARIO:**  
DOTT. PAOLO FRANCO

**ORARI DI APERTURA**  
LUNEDI'- GIOVEDI': 8-19.00  
VENERDI': 8-17.30

**PRENOTAZIONI VISITE:**

030381810

030397640

3495248180

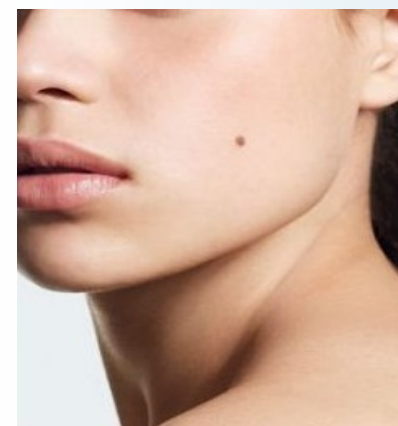
**PRENOTAZIONI ON LINE**

**AL SITO:**

[WWW.POLIAMBULATORIOSANFRANCESCO.IT](http://WWW.POLIAMBULATORIOSANFRANCESCO.IT)



**Centro Medico  
Specialistico  
SAN FRANCESCO**



**CONTROLLA I TUOI NEI**

**Centro Medico Specialistico  
San Francesco s.r.l.**

Via Zadei, 16 - 25123 BRESCIA

TELEFONO: 030381810

030397640

CELLULARE: 3495248180

[www.poliambulatoriosanfrancesco.it](http://www.poliambulatoriosanfrancesco.it)

[info@poliambulatoriosanfrancesco.it](mailto:info@poliambulatoriosanfrancesco.it)

**CONTROLLA CHE I  
TUOI NEI**



**SIANO TUTTI DI  
BELLEZZA**

**Il Melanoma Cutaneo** è un tumore maligno che può formarsi sulla pelle sana oppure da un neo già esistente.

**Per questo è di fondamentale importanza la PREVENZIONE.**

**CONTROLLA  
PERIODICAMENTE I TUOI NEI  
RIVOLGENDOTI  
AL DERMATOLOGO.**

## COME CONTROLLARE UN NEO

- **ASIMMETRIA:** irregolarità nella forma
- **BORDI:** bordi frastagliati, irregolari, con un aspetto a carta geografica
- **COLORE:** troppo scuro o non uniforme
- **DIMENSIONE:** superiore ai 6 mm di diametro
- **EVOLUZIONE:** modifica dell'aspetto iniziale
- **EMORRAGIA:** sanguinamento spontaneo e senza traumi



## COMPILA IL SEGUENTE QUESTIONARIO

- **Indica il colore della tua pelle**  
a) Chiara b) Olivastra c) Marrone d) Nera
- **Indica il colore dei tuoi capelli**  
a) Rosso b) Biondo c) Castano
- **Indica il colore dei tuoi occhi**  
a) Azzurro b) Verde c) Marrone
- **Quanti nei sono presenti sul tuo corpo?**  
a) più di 30 b) dai 10 ai 20 c) meno di 10
- **Hai nei presenti dalla nascita?**  
a) sì b) no
- **Hai nei irregolari per forma e colore?**  
a) sì b) no
- **Hai avuto un melanoma in passato?**  
a) sì b) no
- **Hai familiarità per melanoma?**  
a) sì b) no
- **Indica la tua fascia di età?**  
a) più di 15 b) meno di 15
- **Come ti esponi al sole?**  
a) Esposizione intensa b) Esposizione graduale
- **Ti scotti facilmente quando ti esponi al sole?**  
a) Spesso b) A volte c) Mai
- **Hai avuto scottature solari durante l'infanzia?**  
a) sì b) no
- **Ti esponi tra le 12.00 e le 16.00?**  
a) Spesso b) A volte c) Mai
- **Quanti lettini UVA fai all'anno?**  
a) Più di 10 b) Da 5 a 9 c) Meno di 5
- **Controlli periodicamente la tua pelle e l'aspetto dei tuoi nei?**  
a) Mai b) Alcune volte c) Spesso
- **Sono comparse nuove macchie o nei sulla tua pelle?**  
a) sì b) no
- **Si sono verificate modificazioni recenti di nei sulla sua pelle?**  
a) sì b) no

Tratto da letteratura varia