

■ SIND SIE SCHON EINMAL AN DER BRUST ERKRANKT ODER OPERIERT WORDEN? Ja Nein

	Rechts	Links	Jahr
Diagnose Brustkrebs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brusterhaltend operiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entfernung der Brust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brustverkleinerung/-vergrößerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufbauplastik der Brust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vorhandensein von Brustimplantaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gewebeprobe(n) entnommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

■ HABEN SIE DERZEIT BRUSTBESCHWERDEN? Ja Nein

	Rechts	Links	Seit wann?
Tastbare Knoten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Äußerlich sichtbare Verformungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dellen oder Verhärtungen der Haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hautveränderungen oder Einziehungen der Brustwarze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Blutungen oder andere flüssige Absonderungen der Brustwarze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

■ ICH HABE DAS MERKBLATT ZUM MAMMOGRAPHIE-SCREENING-PROGRAMM, DAS ICH ZUSAMMEN MIT DER EINLADUNG ERHALTEN HABE, GELESEN UND BIN MIT DER UNTERSUCHUNG EINVERSTANDEN Ja Nein

■ ERKLÄRUNG ZUM VERZICHT AUF DAS AUFKLÄRUNGSGESPRÄCH Ja Nein

Ich bin durch die der Einladung beigefügten Unterlagen über die wesentlichen Vor- und Nachteile des Mammographie-Screening-Programms informiert und verzichte auf mein Recht auf ein zusätzliches persönliches Aufklärungsgespräch durch eine Ärztin oder einen Arzt des Programms vor der Untersuchung.

Name / Vorname

Geburtsdatum

Datum



Unterschrift der Teilnehmerin

■ Dieser Abschnitt wird vom Screening-Personal ausgefüllt

Die durchführende Radiologische Fachkraft hat die Anspruchsberechtigung geprüft und Besonderheiten zur Kenntnis genommen.

Name

Datum