

An die  
**Zentrale Stelle**  
**Mammographie-Screening Bayern**  
Postfach 21 03 60  
80673 München

Telefax: 089 - 57093 64 931

Internet:  
[www.mammoographie-bayern.de](http://www.mammoographie-bayern.de)

## **Nächster Termin später als gesetzlich Vorgeschrieben (Später als 2 Jahre nach der letzten Untersuchung)**

Ich möchte den nächsten Termin zur Screening-Untersuchung nicht nach den regulären 2 Jahren erhalten sondern erst wieder einen Termin ab:

Monat / Jahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Screening-ID: \_\_\_\_\_  
**(Dringend angeben - 10-stellige Nummer auf dem Einladungsschreiben)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Aktuelle Straße: \_\_\_\_\_

Aktuelle PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. für Nachfragen, falls ich in der Datenbank nicht gefunden werden kann:

Ich bin darüber informiert, dass ich alle zwei Jahre einen gesetzlichen Anspruch auf eine Mammographie-Screening-Untersuchung habe. Mit dieser Bestätigung beauftrage ich die Zentrale Stelle Mammographie-Screening Bayern von dieser gesetzlichen Regel abzusehen. Diese Entscheidung kann ich jederzeit widerrufen. Eine kurze Rückmeldung an die Zentrale Stelle Mammographie-Screening Bayern genügt.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_