

Mammographie-Screening

Fax-Nr.:
0211-5970-8943

Postanschrift:
Zentrale Stelle Mammographie-Screening
bei der KV Nordrhein
Tersteegenstraße 9
40474 Düsseldorf

Sehr geehrte Dame!

Sie möchten gerne am Mammographie-Screening-Programm teilnehmen, haben aber bisher keine Einladung erhalten.

Sie sind zwischen 50 und 69 Jahre alt. Wenn Sie schon einmal bei einer Mammographie-Untersuchung waren, ist diese länger als 12 Monate her.

Wir bieten Ihnen an, uns per Fax Ihren Terminwunsch mitzuteilen. Bitte beachten Sie, dass eine Terminvergabe nur innerhalb der nächsten 2 Monate möglich ist.

Wir bitten Sie, **alle** Felder **gut lesbar** in Druckschrift auszufüllen. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass unvollständig oder unleserlich ausgefüllte Anfragen nicht bearbeitet werden können.

Nachname
Rufname
Alle Vornamen
PLZ / Wohnort
Straße / Hausnummer
Geburtsdatum
Geburtsort
Geburtsname
Telefonnummer (mit Vorwahl), unter der Sie tagsüber zu erreichen sind
Termin und Ort der letzten Screening-Mammographie
Datum Ihres aktuellen Termins
Bevorzugte Wochentage / Uhrzeiten für einen Termin (Bitte beachten Sie, dass eine Terminvergabe nur innerhalb der nächsten 2 Monate möglich ist)