

Zentrale Stelle  
Mammographie-Screening  
PF 12 21

**09071 Chemnitz**

**Zustellung an Zentrale Stelle auch unter:**

**Email:** zentrale-stelle@mammo-sachsen.de  
**FAX:** 0371 91 850 5900

### Einladung zum Mammographie-Screening-Programm

Ich bin zwischen 70 und 75 Jahre alt und möchte am Mammographie-Screening-Programm (Brustkrebs-Früherkennung) teilnehmen. Eine Terminvergabe ist ab dem 01.07.2024 möglich. Bitte laden Sie mich ein.

**Bitte entnehmen Sie die Daten exakt der Schreibweise Ihres Personalausweises!**

Nachname		
Vorname(n)		
Rufname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift	Ort	
	PLZ	
	Straße / Nr.	
Datum der letzten Mammographie	<input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> mit Überweisung	
Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)		
Email (Angabe freiwillig)		
Urlaub		
Wunschwoche/-tag für den Untersuchungstermin		

Unterschrift