

Allgemeine Untersuchungsinformationen

- Es werden im DZU **keine Mammographie-Untersuchungen an schwangeren Patientinnen** durchgeführt.
- Bitte vereinbaren Sie mit uns für diese Untersuchung telefonisch, per Fax oder per E-Mail einen Termin.
- Nehmen Sie bitte zur Untersuchung Folgendes mit:
 - **E-Card + Lichtbildausweis**
 - **Originalzuweisung** von ihrem Arzt zur (diagnostischen) Mammographie:
Eine diagnostische Mammographie kann jederzeit - nicht nur alle 2 Jahre - auf Kosten Ihrer Krankenkasse durchgeführt werden, wenn eine genau definierte Indikation (Krankheitsverdacht) vorliegt und Ihr Arzt dies entsprechend auf der Zuweisung vermerkt.
 - Für eine **Mammographie im Rahmen des Brustkrebs- Früherkennungsprogramms (BKFP)** benötigen Sie eine Einladung bzw. eine für diese Untersuchung freigeschaltene E-card.
Im Rahmen dieses Programms erhalten Frauen von 45 - 69 Jahren automatisch alle 2 Jahre eine Einladung. Sollten Sie die Einladung noch nicht erhalten und in den letzten 2 Jahren keine Mammographie durchführen haben lassen, dann können Sie die Einladung auch über die Hotline unter 0800 - 500 181 bzw. über das Internet www.frueh-erkennen.at, oder per Mail serviceline@frueh-erkennen.at anfordern. Mit Einladungsversand bzw. Freigabe über die Hotline wird Ihre e-card für die Früherkennungsuntersuchung freigeschalten.

Frauen von 40 - 44 Jahre bzw. ab 70 Jahre müssen für eine Früherkennungsuntersuchung generell einmalig eine Einladung beim Programm anfordern. Dies geschieht ebenfalls über die Hotline unter 0800 - 500 181, über das Internet www.frueh-erkennen.at, oder per Mail serviceline@frueh-erkennen.at.
 - **Vorbilder/Vorbefunde** (die Untersuchungsregion betreffend)
- Wenn Sie noch nicht volljährig sind, müssen Sie in Begleitung eines Erziehungsberechtigten kommen bzw. eine schriftliche Einverständniserklärung Ihres/Ihrer Erziehungsberechtigten zur Untersuchung mitbringen.
- Nehmen Sie bitte zur Untersuchung Folgendes mit:
 - E-Card + Lichtbildausweis
 - Originalzuweisung
 - Vorbilder/Vorbefunde (die Knochendichte betreffend)
 - Röntgen der Lendenwirbelsäule (falls vorhanden)

Ihr Untersuchungstermin ist am _____ um _____ Uhr.

Kommen Sie bitte **15 Minuten vor dem vereinbarten Termin**.

Bei Verhinderung bitten wir um telefonische oder schriftliche Absage – möglichst einen Tag vor der Untersuchung!

erstellt/geändert von:	M. Wölkart	geprüft von:	W. Hofer, C. Riedl		
Freigegeben/veröffentlicht von:	B. Siegl	am:	22.10.2015		
Dateiname	F-MB-MAMMO.pdf	Version:	3.0	Datei XR:	-
Freigegeben/veröffentlicht in:	Urania:QM, HP Bellaria: - Praterstern: - Petscan: -				