

## Aufklärungsbogen – Mammographie

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

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

Sind Sie schwanger?  Ja  Nein

Heute ist der \_\_\_\_\_ **Zyklustag** (gerechnet vom ersten Tag der letzten Regelblutung an)

Meine **letzte Mammographie** war vor \_\_\_\_\_ Jahr(en).

Ich habe **BESCHWERDEN** in der Brust:

Wenn ja, welche (bitte auch um Seitenangabe): \_\_\_\_\_

Hatten Sie eine **OPERATION an der BRUST oder an den EIERSTÖCKEN?**  Ja  Nein

Wenn ja, wann \_\_\_\_\_  rechts  links  gutartig  bösartig

War eine:  Bestrahlung/Strahlentherapie  Chemotherapie  Antihormontherapie erforderlich?

Sind in Ihrer **Familie BRUSTKREBS u./o. EIERSTOCKKREBS** aufgetreten?  Ja  Nein

Bei wem?  Tochter  Mutter  Oma  Schwester  
 Tante  Cousine  Vater

In welchem Alter trat die Krebserkrankung bei dieser/m Angehörigen ungefähr auf? \_\_\_\_\_

In Österreich wird seit 1.1.2014 ein neues Programm zur Früherkennung von Brustkrebs angeboten. Neben Daten aus diesem Programm werden auch die Daten von Mammographie und/oder Brustultraschall, welche nicht im Rahmen des Früherkennungsprogramms durchgeführt werden verschlüsselt gesammelt und zu Qualitätssicherung-Zwecken ausgewertet.

Die verschlüsselte Übertragung bedeutet, dass aus den Daten kein Bezug zu einer konkreten Person hergestellt werden kann. Personenbezogene Gesundheitsdaten sind weiterhin ausschließlich bei der behandelnden Ärztin bzw. beim behandelnden Arzt vorhanden und werden ohne Information bzw. gegen den ausdrücklichen Willen der Patientin bzw. des Patienten selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

Die teilnehmenden Einrichtungen (Untersuchungseinheiten) müssen sich an strenge Qualitätsvorgaben halten. Alle teilnehmenden RadiologInnen verfügen über ein Zertifikat für Mammadiagnostik der Österreichischen Ärztekammer, die Mitarbeiter der Einrichtung sind speziell geschult, die digitalen Geräte auf dem letzten Stand der Technik.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Baden, am \_\_\_\_\_