

MAMMOGRÁFIAI SZŰRŐVIZSGÁLATI REGISZTRÁCIÓ

Regisztráló neve:

Címe:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Elérhetőség telefon, e-mail (fontos, hogy vissza tudjuk hívni időpont egyeztetés miatt, mely az igazgatási szünet után 2025. július 11-ig napjáig fog megtörténni):

.....

Nyilatkozom, hogy az alábbi feltételeknek megfelelek: betöltött 40 éves életkor, nem vagyok terhes, nem szoptatok, 1 éven belül nem jártam mammográfián, 5 éven belül nem volt rosszindulatú emlőműtétem.

Az alábbi időpontot részesítem előnyben:

2025. augusztus 01. péntek délelőtt ☐

2025. augusztus 01. délután ☐

2025. augusztus 02. szombat délelőtt ☐

2025. augusztus 01. szombat délután ☐

Adatvédelmi Tájékoztató/Beleegyező Nyilatkozat

A regisztrációban szereplő adatokat a regisztrációt végzők kizárólag a MaMMa Zrt. munkatársainak adják át a vizsgálathoz szükséges adatok előkészítéséhez, felhasználásához, valamint a háziorvosoknak a beutalók kiadásához (név és születési idő).

Megbízó, adatkezelő: Alsónémedi Nagyközség Önkormányzata 2351 Alsónémedi, Fő út 66. nevében eljáró Dr. Tüske Zoltán polgármester

Dátum:

.....

aláírás