



Reservasjon mot deltagelse i det offentlige Mammografiprogrammet

Oppgi alltid hva slags reservasjon du ønsker:

- Jeg ønsker ikke å delta nå, men vil gjerne ha ny invitasjon neste gang (om ca. to år).
- Jeg ønsker en *tidsbegrenset** reservasjon, som skal vare fram til _____ (fyll inn årstall).
- Jeg ønsker aldri å inviteres til Mammografiprogrammet.

**Viktig merknad ved tidsbegrenset reservasjon:* Du får ny invitasjon om ca. to år dersom du ikke spesifiserer det årstallet reservasjonen skal vare til. Dette gjelder også dersom du er tidligere operert for brystkreft, da lengden på kontrolloppleggene kan variere.

Det er frivillig å oppgi årsak til reservasjon.

- Jeg har nettopp vært til mammografiundersøkelse.
- Jeg er operert for brystkreft og går regelmessig til kontroll.
- Forhold ved arbeidet mitt gjør det vanskelig å møte.
- Jeg har fjernet begge bryst.
- Andre årsaker.

Navn _____

Fødselsnummer (11 siffer) _____ (må fylles ut)

Adresse _____

Postnummer _____ Poststed _____

Underskrift _____

Opplysningene blir registrert og lagret ved Kreftregisteret, for administrative formål. De vil også kunne brukes til evaluering og forskning i Mammografiprogrammet. Informasjonen er underlagt taushetsplikt, og blir behandlet konfidensielt. Du har innsynsrett til egne opplysninger, og kan til enhver tid be om at informasjonen fra dette skjemaet slettes.

Sendes til:

Mammografiprogrammet, Kreftregisteret, Pb 5313 Majorstuen, 0304 Oslo