

**AUFKLÄRUNGSGESPRÄCH über das  
MAMMOGRAPHIE-SCREENING-PROGRAMM**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Aufklärender Arzt: \_\_\_\_\_  
Screening ID: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Dauer des Gesprächs: \_\_\_\_\_ (Minuten)

.....  
Folgende Inhalte wurden besprochen:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Eine Aufklärung über die Screening Mammographie Untersuchung ist erfolgt. Zum jetzigen Zeitpunkt habe ich keine weiteren Fragen mehr.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klientin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aufklärender Arzt