



**UNE MAMMOGRAPHIE  
POUR PRESERVER VOTRE SANTE**

Madame,

Votre médecin vient de vous remettre ce document.

En nous l'adressant dans l'enveloppe pré-affranchie jointe, vous pourrez *en accord avec lui et selon la case que vous cochez* :

- Recevoir immédiatement**, puis tous les 2 ans, **une prise en charge** pour bénéficier de la gratuité (dispense d'avance de frais) de la mammographie et de la consultation chez votre radiologue.
- Nous signaler la **date** de votre **dernière mammographie** réalisée depuis moins de 2 ans.  
Date :
- ⇒ Vous serez invitée de nouveau pour ce dépistage 2 ans après cette date.
- Nous signaler que vous bénéficiez déjà d'une **surveillance régulière** en raison d'une image anormale suite à une mammographie précédente ou en raison **d'un risque génétique important**.
- Nous signaler que vous avez déjà été atteinte par un **cancer du sein**.
- ⇒ Dans ce cas, poursuivez votre surveillance régulière avec votre médecin.

**Rappel : le dépistage organisé du sein concerne uniquement les femmes de 50 à 74 ans inclus.**

**Afin de pouvoir vous retrouver facilement dans nos fichiers, nous vous remercions de remplir ce document de façon très précise et lisible. Tous les éléments sont importants.**

NOM : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

Ville : ..... Tél. :

Date de naissance :

Numéro de Sécurité Sociale :

Caisse de Sécurité Sociale (à remplir dans tous les cas en cochant la case correspondante) :

CPAM  MSA  CRACA  Autre, précisez : .....

Docteur Christian CASTETS  
Médecin Coordonnateur

Cachet du médecin prescripteur

Dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer du sein, des données médicales vous concernant feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément aux articles 26 et 27 de la loi du 6 janvier 1978, vous avez un droit d'accès, d'opposition et de rectification qui s'exerce auprès du médecin responsable de la structure de gestion à l'adresse indiquée ci-dessous.

**A G I D E C A**

28 Avenue Ariane • Parc Cadéra Sud • 33700 Mérignac • Tél : 05 57 29 14 60 • Fax : 05 57 29 14 69

