



LK HEALTH

A mammogram is considered one of the best methods to detect breast cancer. It is important, however, you understand that a mammogram is not 100% effective in the detection of all types of breast cancer. There are some types of breast cancers that are visible only with a mammogram and cannot be felt during a physical exam. Other times, breast cancer can be felt during a physical exam, and do not appear during a mammogram. It is estimated that 10% to 15% of breast cancers cannot be detected in certain patients.

It is very important that you understand these factors and limits. If you have not had a physical exam which included a breast exam prior to having a mammogram, it is recommended that you advise your physician. This will complete your mammogram examination.

A NEGATIVE OR NORMAL RESULT OF YOUR MAMMOGRAM DOES NOT ALWAYS EXCLUDE THE POSSIBILITY OF BREAST CANCER.

If you understand the information stated above and you understand the limits of the mammogram, sign your name and date the form.

Patient's Signature: _____ Date: _____

El mamograma es considerado ser uno de los mejores métodos para detectar el cáncer del seno. Usted debe entender, que el mamograma no es 100% efectivo para detectar todo tipo de cáncer del seno. Algunos tipos de cáncer del seno, pueden ser vistos con el mamograma y no son palpables en el exámen físico. Otras veces, son palpables en el exámen físico, pero no son vistos en el mamograma. Se estima que existe de un 10% a un 15% de tipos de cáncer del seno que no se detectan durante el mamograma en algunos pacientes.

Es importante que usted entienda estos factores y límites. Si usted no ha tenido en exámen físico que incluya un exámen de los senos previamente al mamograma, usted debe avisarle a su doctor o médico para que se le haga un exámen y así completar el exámen de mamograma.

UN RESULTADO NEGATIVO O NORMAL DE EL MAMOGRAMA NO SIEMPRE EXCLUYE LA POSIBILIDAD DE CANCER DEL SENO.

Si ha entendido toda la información mencionada y entiende los límites de el mamograma, firme el documento y anote la fecha.

Firma del Paciente: _____ Fecha: _____