

您下一次研究筛查访视是：

_____ , 20_____
星期 月份 日期

时间： _____ AM / PM

分配的筛查模式：

- 数字乳腺 X 光摄影
- 断层合成乳腺 X 光摄影



TMIST

Tomosynthesis Mammographic
Imaging Screening Trial



研究中心联系信息

诊疗所: _____

协调员: _____

电话: _____

电子邮件: _____