


# ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਐਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਬੁੱਕ ਕਰੋ

ਕਦਮ ਵਾਰ ਹਦਾਇਤਾਂ

ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਉਪਲੱਬਧ ਹੈ।

## ਆਪਣਾ ਬੁਕਿੰਗ ਕੋਡ ਲੱਭੋ

1. ਤੁਹਾਡਾ ਬੁਕਿੰਗ ਕੋਡ ਬੀਸੀ ਕੈਂਸਰ ਵੱਲੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ (ਬ੍ਰੈਸਟ) ਦੀ ਜਾਂਚ (ਸਕਰੀਨਿੰਗ) ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਆਏ ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਲੱਭਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਹੇਠਾਂ ਦੇਖੋ)।

| Book your Free Breast Screening Appointment  |   |  |
|--|---|--|
| <b>To book online:</b><br>Scan the following QR code or visit:<br><a href="http://www.screeningbc.ca/bookbreastscreening">www.screeningbc.ca/bookbreastscreening</a> |  | <b>Your booking code:</b><br><b>ABC-1234</b> |
| <b>To book by phone</b> please call: <b>1-800-663-9203</b><br>Monday to Friday: 8 am – 5:30 pm, Saturday: 8:30 am – 4:30 pm  |   |  |

## ਆਪਣਾ ਬੁਕਿੰਗ ਕੋਡ ਦਾਖਲ ਕਰੋ

2. ਜਿਵੇਂ ਦਿਖਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਆਪਣਾ ਬੁਕਿੰਗ ਕੋਡ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।
3. ਆਪਣਾ ਕੋਡ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ 'ਮੈਂ ਰੋਬੋਟ ਨਹੀਂ ਹਾਂ' ਖਾਨੇ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।
4. ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਗਲੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਜਾਮਨੀ ਰੰਗ ਦੇ 'ਬੁੱਕ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪੰਨੇ' ਤੇ ਜਾਓ' ਬਟਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

## Book Your Breast Screening Appointment

To get started, please enter the Booking Code provided in your letter from BC Cancer Screening.

My Booking Code:

XXXXXXXX-XXX-XXX

Please call [Client Services](#) if you do not have a Booking Code or need assistance booking your appointment.

[Get step-by-step instructions](#) (translations available)

☐ I'm not a robot



Go to Booking

## ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ - ਭਾਗ 1

5. ਉਹ ਸਾਰੇ ਚੁਣੋ ਜਿਹੜੇ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਫਿਰ 'ਸਬਮਿਟ' 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।



[Start or View your Booking](#) | [FAQ](#) | [Contact Us](#)

### Confirm Your Eligibility - Part 1



Eligibility



Address



Provider



Appointment



Review



Finish

Select all that apply to you and press Submit:

Note: We will not keep a record of your selection unless you indicate you would like us to update your information.

I have had breast cancer

I have had a total mastectomy (both breasts removed)

I have breast implants

I have had a mammogram on both breasts in the last 12 months outside of the Breast Screening Program

I have breast health concerns such as breast lumps or nipple discharge

I am pregnant or have breastfed or chestfed in the last 3 months

I have had breast surgery in the last 3 months

None of the above

ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।

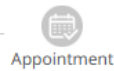


Submit



6. ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ‘ਉਪਰੋਕਤ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਨਹੀਂ’ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਗਲੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਓਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲੀਆਂ 3 ਚੋਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੇ ਬ੍ਰੈਸਟ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਨ ਅਤੇ ਰਿਮਾਈਂਡਰ ਆਉਣੇ ਬੰਦ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਾਕੀ ਚੋਣਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਹਾਲਤ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

## Confirm Your Eligibility - Part 1



Select all that apply to you and press Submit:

Note: We will not keep a record of your selection unless you indicate you would like us to update your information.

☒ I have had breast cancer

Breast screening is not recommended. Please speak to a health care provider about other options.

☒ Update your Breast Screening record and stop receiving reminder notices

☒ I have had a total mastectomy (both breasts removed)

Breast screening is not recommended. Please speak to a health care provider about other options.

☒ Update your Breast Screening record and stop receiving reminder notices

I have breast implants

I have had a mammogram on both breasts in the last 12 months outside of the Breast Screening Program

I have breast health concerns such as breast lumps or nipple discharge

I am pregnant or have breastfed or chestfed in the last 3 months

I have had breast surgery in the last 3 months

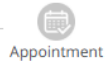
None of the above

Submit

If you don't live in BC you are not eligible to book an appointment.

7. ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 'ਬ੍ਰੈਸਟ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੋਂ ਪਾਸੇ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦੋਵਾਂ ਛਾਤੀਆਂ 'ਤੇ ਮੇਰਾ ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ ਹੋਇਆ ਹੈ' ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਆਖਰੀ ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।

## Confirm Your Eligibility - Part 1



Select all that apply to you and press Submit:

Note: We will not keep a record of your selection unless you indicate you would like us to update your information.

I have had breast cancer

I have had a total mastectomy (both breasts removed)

I have breast implants

☒ I have had a mammogram on both breasts in the last 12 months outside of the Breast Screening Program

Breast screening is not recommended at this time, as having more than one mammogram per year involves certain risks.

Date of your last mammogram on both breasts:

Month & Year\*

Used to update your record and send reminder notice when you're due

If you are under 75 when you are due to screen, a new notice will be sent. If you are over 75 when due, you will not receive a notice for screening. You are encouraged to speak with a health care provider at that time about your options. If they recommend it, you can call 1-800-663-9203 to book an appointment every two to three years

I have breast health concerns such as breast lumps or nipple discharge

I am pregnant or have breastfed or chestfed in the last 3 months

I have had breast surgery in the last 3 months

None of the above

Submit

If you don't live in BC you are not eligible to book an appointment.

ਆਪਣੇ ਆਖਰੀ ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ ਦੀ  
ਤਾਰੀਖ ਦਾਖਲ ਕਰੋ

## ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ - ਭਾਗ 2

8. ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣੋ ਅਤੇ ਫਿਰ 'ਸਬਮਿਟ' 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

### Confirm Your Eligibility - Part 2

Eligibility

Address

Provider

Appointment

Review

Finish

Select all that apply to you and press Submit:

Note: We will not keep a record of your selection unless you indicate you would like us to update your information.

I DO NOT have a primary care provider (e.g. family doctor, nurse practitioner, clinic, naturopath) to receive my results

I am a person who uses a wheelchair

I can't raise my arm on my own

I can't stand unassisted for extended periods

I need other assistance or support during my appointment

I am a person with hearing loss

I am a person with a visual impairment

I need an interpreter during my appointment

None of the above

Submit

ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।

9. ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 'ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਐਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਵੇਲੇ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ' ਨੂੰ ਚੁਣਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਚੁਣੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ 'ਹੋਰ' ਨੂੰ ਚੁਣੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਨਾਂ ਟੈਕਸਟ ਵਾਲੇ ਖਾਨੇ ਵਿੱਚ ਟਾਈਪ ਕਰੋ।

☒ I need an interpreter during my appointment

Preferred Language\*

Used to update your record.

If Other Language, please specify

None of the above


Submit


ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਚੁਣੋ।


## ਆਪਣੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ


10. ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾਖਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਉਸ 'ਤੇ ਝਾਤ ਮਾਰੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ 'ਨਾਮ', 'ਡਾਕ ਪਤਾ', 'ਫੋਨ ਨੰਬਰ' ਅਤੇ 'ਈਮੇਲ' ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਅਤੇ ਫਿਰ 'ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ' ਬਟਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।


### Confirm Your Contact Information


 Eligibility

 Address


 Provider


 Appointment


 Review


 Finish

We use this information to communicate with you about your screening appointment

 Name

 Mailing Address

 Phone Numbers

 Email Address

**Name**  
Name on your Driver's License or BC ID used to find your health record.  
**Legal Last Name**  
TESTPAT-LN-BREASTPORTAL  
**Legal First Name**  
TESTFN-PROMO1  
If your name is incorrect, please contact the [Ministry of Health](#) to update your name with them.  
**Preferred First Name (optional)**  
SALLY  
Name you would like us to use when we contact you, including phone and mail  
**Booker's Name (optional)**  
  
Enter your name if booking for the person listed above

**Mailing Address**  
**Mailing Address Line 1\***  
123 Main Street  
**Mailing Address Line 2 (optional)**  
  
**City\***  
Vancouver  
**Province**  
BC  
**Postal Code\***  
V5Z 1H1

**Phone**  
You must provide at least one phone number  
**Home Phone**  
(444) 444-4444  
**Mobile Phone**  
(555) 555-5555  
Required if you want the option to get a text reminder 2 days before your appointment.  
**Text Reminder\***  
Would you like a text reminder sent to your mobile phone 2 days before your appointment?  
Yes

**Email**  
Update your email address  
**Email\***  
example@example.com

Continue

## ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ (ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਵਾਲੇ) ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ

11. ਅੱਗੇ, ਅਸੀਂ ਪੁੱਛਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਵੇਲੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ (ਜਿਵੇਂ, ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ) ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਕਲੀਨਿਕ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਜਾਂਦੇ ਹੋ। *ਤੁਹਾਡੀ ਬ੍ਰੈਸਟ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਐਪ੍ਰਾਓਂਚਮੈਂਟ ਔਨਲਾਈਨ ਬੁੱਕ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।*
12. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਚੁਣੋ ਜਿਹੜਾ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

### Provide Your Primary Care Provider Information

Eligibility

Address

Provider

Appointment

Review

Finish

Select the option that applies to you:

I currently have a family doctor, nurse practitioner or naturopath in BC to receive my results

I currently have a clinic, walk-in clinic or virtual clinic that I'm registered with to receive my results

You need a primary care provider or clinic to book online. If you don't have one, please exit the portal and call 1-800-663-9203 to book your appointment. If you prefer, you can call a screening centre near you using the [clinic locator](#).

Find [options to support screening](#) when you don't have a primary care provider.

ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਸਭ ਤੋਂ ਢੁਕਵੀਂ ਚੋਣ ਨੂੰ ਚੁਣੋ।

13. ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚੁਣਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦਿਖਾਈ ਦੇਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੀ ਐਪ੍ਰਾਓਂਚਮੈਂਟ ਬੁੱਕ ਕਰਨ ਲਈ 1-800-663-9203 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਔਨਲਾਈਨ ਬੁਕਿੰਗ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਬਾਰੇ ਚੋਣ:

### Provide Your Primary Care Provider Information

Eligibility

Address

Provider

Appointment

Review

Finish

Search for your Primary Care Provider

Fill out one or more field(s)

Last Name  
e.g. Smith

First Name  
e.g. Jane

Clinic Address or Clinic Name  
e.g. 123 Street or First Medical Clinic

City/Town  
e.g. Vancouver

Phone Number  
(XXX) XXX-XXXX

Clear all

Search

ਆਪਣੇ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਬਾਰੇ ਜਿਹੜਾ ਕੁਝ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਉਹ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।

- ਕਲੀਨਿਕ ਬਾਰੇ ਚੋਣ:

## Provide Your Primary Care Provider Information

Eligibility
 Address
 Provider
 Appointment
 Review
 Finish

### Search for your Clinic

Fill out one or more field(s)

Clinic Address or Clinic Name

e.g. 123 Street or First Medical Clinic

City/Town

e.g. Vancouver

Phone Number

(XXX) XXX-XXXX

Clear all

Search

ਆਪਣੇ ਕਲੀਨਿਕ ਬਾਰੇ ਜਿਹੜਾ ਕੁਝ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਉਹ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।

- ਜਿਹੜਾ ਕੁਝ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਉਹ ਦਾਖਲ ਕਰੋ ਅਤੇ 'ਖੋਜ' 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਵੇਰਵਿਆਂ ਬਾਰੇ ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੇ ਖੇਤਰ ਭਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਫਿਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਦਿਖਾਈ ਦੇਵੇਗੀ ਜਿਹੜੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਿਰ 'ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ' 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

### Refine Results

Fill out one or more field(s)

Last Name

PLISBVDU

First Name

e.g. Jane

Clinic Address or Clinic Name

e.g. 123 Street or First Medical Clinic

City/Town

e.g. Vancouver

Phone Number

(XXX) XXX-XXXX

Clear all

Search

1 Primary Care Provider(s) found. Select your provider and address then scroll down to continue.

PLISBVDU, JAGGER

☒ Address: PINETREE MEDICAL, 458 PINE RD, VANCOUVER, BC V5Z 1G1  
 Phone: 604-789-7878

☐ My primary care provider and/or address is not listed

Continue



16. ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਦਿਖਾਈ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ, ਤਾਂ ਪੰਨੇ ਦੇ ਖੱਬੇ ਪਾਸੇ 'ਨਤੀਜੇ ਸੋਧੋ' ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ, ਉਸ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ।
17. ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਹਾਲੇ ਵੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 'ਮੇਰਾ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਡਰੈੱਸ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ' ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ ਅਤੇ 'ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ' 'ਤੇ ਕਲਿਕ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੱਥੀਂ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।

### Refine Results

Fill out one or more field(s)

Last Name  
PLISBVDU

First Name  
e.g. Jane

Clinic Address or Clinic Name  
123 street

City/Town  
Vancouver

Phone Number  
(XXX) XXX-XXXX

Clear all Search

### 0 Primary Care Provider(s) found.

No results found

☒ My primary care provider and/or address is not listed

Name of Primary Care Provider\*  
e.g. family doctor, nurse practitioner, midwife

Note: If you don't see a specific primary care provider at your clinic, write "NA" above and fill in fields below.

Name of Clinic\*  
e.g. First Medical Clinic

Clinic's Phone Number\*  
(XXX) XXX-XXXX

If we are unable to find your primary care provider you will be linked to a clinic in your community for follow up if needed.

Continue

## ਆਪਣਾ ਸਥਾਨ ਚੁਣੋ

18. ਅੱਗੇ, ਆਪਣੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਸਰਚ ਬਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

Choose Your Location

Eligibility Address Provider Appointment Review Finish

Could not determine your location. Please enter a location within BC in the search bar, select one from the map, or view more results to see all available options.

Search Location

Map Satellite

Vancouver

View more Results

If you can't see your location, please call 1-800-663-9203 for help booking an appointment. Some screening centres may have additional appointment availability today. If interested, please call to inquire.

Select location and scroll down to continue

View All

- Vancouver - X-Ray 505 Breast Screening  
505-750 Broadway W  
Vancouver 2 km from me  
July 14 : Starting at 07:00 AM - 27 Appointments Available  
July 15 : Starting at 07:00 AM - 25 Appointments Available  
July 16 : Starting at 07:00 AM - 27 Appointments Available
- Vancouver - Mount Saint Joseph Hospital Breast Screening  
3080 Prince Edward St.  
Vancouver 3 km from me  
Requires sign-up by Waiting List
- Vancouver - BC Women's Hospital Breast Screening

Continue

19. ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦਾ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਲੱਭ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ‘ਇਸ ਸਥਾਨ ਨੂੰ ਚੁਣੋ’ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਿਰ ਜਾਮਨੀ ਰੰਗ ਦੇ ‘ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ’ ਬਟਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

Select location and scroll down to continue

[View All](#)

- Vancouver - X-Ray 505 Breast Screening**  
505-750 Broadway W  
Vancouver 2 km from me  
July 18 : Starting at 07:00 AM - 26 Appointments Available  
July 19 : Starting at 07:00 AM - 26 Appointments Available  
July 21 : Starting at 07:00 AM - 26 Appointments Available  
[Select this Location](#)
- Vancouver - Mount Saint Joseph Hospital Breast Screening**  
3080 Prince Edward St  
Vancouver 3 km from me  
Requires sign-up by Waiting List  
[Select this Location](#)
- Vancouver - BC Women's Hospital Breast Screening**  
E233-4500 Oak St Entrance 77  
Vancouver 4 km from me  
[Select this Location](#)

[Continue](#)

## ਆਪਣੀ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਚੁਣੋ

20. ਅੱਗੇ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਉਪਲਬਧ ਤਾਰੀਖਾਂ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਕੈਲੰਡਰ ਵੇਖੋਗੇ।

21. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਚੁਣੋ ਅਤੇ ਜਾਮਨੀ ਰੰਗ ਦੇ ‘ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ’ ਬਟਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

## Choose Your Date and Time

[Change Location](#)

**Vancouver - X-Ray 505 Breast Screening**

**Availability for September 26th, 2025**  
Select time and scroll down to continue

| September 2025 |             |              |         |         |         |         |
|----------------|-------------|--------------|---------|---------|---------|---------|
| Su             | Mo          | Tu           | We      | Th      | Fr      | Sa      |
| 31<br>Closed   | 1<br>Closed | 2<br>✓       | 3<br>✓  | 4<br>✓  | 5<br>✓  | 6<br>✓  |
| 7<br>Closed    | 8<br>✓      | 9<br>✓       | 10<br>✓ | 11<br>✓ | 12<br>✓ | 13<br>✓ |
| 14<br>Closed   | 15<br>✓     | 16<br>✓      | 17<br>✓ | 18<br>✓ | 19<br>✓ | 20<br>✓ |
| 21<br>Closed   | 22<br>✓     | 23<br>✓      | 24<br>✓ | 25<br>✓ | 26<br>✓ | 27<br>✓ |
| 28<br>Closed   | 29<br>✓     | 30<br>Closed | 1<br>✓  | 2<br>✓  | 3<br>✓  | 4<br>✓  |
| 5<br>Closed    | 6<br>✓      | 7<br>✓       | 8<br>✓  | 9<br>✓  | 10<br>✓ | 11<br>✓ |

**Note:** Try to schedule an appointment when your breasts are least sensitive (within 10 days of your last period). Some women also find it helpful to avoid caffeine several days before an exam.

Some screening centres may have additional appointment availability today. If interested, please call the Client Services Centre at [1-800-663-9203](tel:1-800-663-9203) to inquire.

**Availability for September 26th, 2025**

| Morning | Midday  | Afternoon  | Evening  |
|---------|---------|--|--|
| 7:00am  | 11:00am | There are no time slots available for this time of day | There are no time slots available for this time of day |
| 7:10am  | 11:10am |  |  |
| 7:20am  | 11:20am |  |  |
| 7:30am  | 11:30am |  |  |
| 7:40am  | 11:40am |  |  |
| 7:50am  | 11:50am |  |  |
| 8:00am  |         |  |  |
| 8:10am  |         |  |  |
| 8:20am  |         |  |  |
| 8:30am  |         |  |  |
| 8:40am  |         |  |  |
| 8:50am  |         |  |  |
| 9:00am  |         |  |  |
| 9:10am  |         |  |  |
| 9:20am  |         |  |  |
| 9:30am  |         |  |  |
| 9:40am  |         |  |  |

**ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਚੁਣੋ।**

[Continue](#)

## ਐਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ

22. ਅੱਗੇ, ਸਕਰੀਨ 'ਤੇ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਸਾਰੇ ਵੇਰਵਿਆਂ 'ਤੇ ਝਾਤ ਮਾਰੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਇਹ ਸਹੀ ਹਨ।

**Confirm Appointment Details**

Eligibility

Address

Provider

Appointment

Review

Finish

Time remaining to confirm: 4:57

**!** Your appointment has NOT been confirmed yet. Please review your details before completing your booking.

**Name**  
SALLY TESTPAT-LN-CONTACT  
**Mailing Address**  
123 Main Street  
Vancouver, BC V5Z 1H1  
**Email**  
example@example.com  
**Phone Numbers**  
Home: (444) 444-4444  
Mobile: (555) 555-5555  
Text Reminder: Yes

Edit

**Primary Care Provider**  
JAGGER PLUSBVDU  
PINE TREE MEDICAL  
458 PINE RD  
VANCOUVER, BC V5Z 1G1

Edit

**Appointment Date & Time**  
September 26th, 2025 at 8:00AM  
**Location**  
Vancouver - X-Ray 505 Breast Screening  
505-750 Broadway W  
Vancouver  
(604) 879-8700

Edit Appointment

Confirm Now

23. ਜੇਕਰ ਵੇਰਵੇ ਗਲਤ ਹਨ, ਤਾਂ 'ਐਡਿਟ' ਬਟਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

24. ਜੇਕਰ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ, ਤਾਂ ਜਾਮਨੀ ਰੰਗ ਦੇ 'ਹੁਣੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ' ਬਟਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

## ਤੁਹਾਡੀ ਐਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਬੁੱਕ ਹੋ ਗਈ ਹੈ!

25. ਤੁਹਾਡੀ ਐਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਬੁੱਕ ਹੋ ਗਈ ਹੈ।

## Your Appointment Has Been Booked!



Thank you for booking your appointment.

You can return to the portal to reschedule or cancel your appointment (up to 48 hours in advance) or update your personal or primary care provider information.

If you have any questions, please call 1-800-663-9203.

Return to BC Cancer Site