

Gimdos kaklelio piktybinio naviko
ankstyvosios diagnostikos programos
organizavimo, vykdymo ir kokybės
reikalavimų aprašo
8 priedas

(pavyzdinė forma)
**INFORMAVIMO APIE ATLIKTO GIMDOS KAKLELIO TEPINĖLIO CITOLOGINIO
TYRIMO REZULTATUS LAIŠKAS**

Koordinavimo centro pavadinimas

Data

Vardas Pavardė
vardaspavarde@gmail.com

Gerb. _____ paciente,
asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas

primename, kad Jums buvo atliktas gimdos kaklelio tepinėlio citologinis tyrimas. Informuojame, kad gavome Jūsų tyrimo rezultatą. Įvertinus jį, nustatyta, kad gimdos kaklelio pokyčių nėra, todėl papildomų priemonių imtis nereikia. Jei norite išsamiau aptarti tyrimo rezultatus, tai padaryti galite užsiregistravusi pas savo šeimos gydytoją.

Vadovaujantis Gimdos kaklelio piktybinio naviko ankstyvosios diagnostikos programos nuostatomis ir siekiant sumažinti Lietuvos moterų sergamumą gimdos kaklelio vėžiu, **po 3 metų** Jūs vėl būsite pakviesta atlikti gimdos kaklelio tepinėlio citologinį tyrimą.

ATMINKITE: TYRIMAS PADEDA ĮVERTINTI TOLESNIŲ VEIKSMŲ ATLIKIMO BŪTINYBĘ. ŠIUO LAIŠKU INFORMUOJAME, KAD, ĮVERTINUS JŪSŲ TYRIMO REZULTATUS, ŠIUO METU JOKIŲ PAPILDOMŲ VEIKSMŲ JUMS ATLIKTI NEREIKIA.

Jei turite pastabų dėl Jums teiktų programos paslaugų, atlikto gimdos kaklelio tepinėlio citologinio tyrimo ar šio laiško turinio, susisiekite su Koordinavimo centru tel. [8 000 00 000] arba el. paštu koordinavimocentras@gmail.com.

Pagarbiai

Koordinavimo centras

Informacija šiame pranešime skirta tik asmeniui, kuriam yra adresuota. Jei šį pranešimą gavote per klaidą, negalite kopijuoti ar kitaip platinti pranešimo ar jo dalies ir skleisti jame esančios informacijos. Prašome informuoti apie tai siuntėją ir sunaikinti visas šio pranešimo kopijas. Dėkojame.

Duomenys kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos teisės aktų, reguliuojančių valstybės registrų ir informacinių sistemų saugą, nustatyta tvarka.