

Gimdos kaklelio piktybinio ankstyvosios diagnostikos programos organizavimo, vykdymo ir kokybės reikalavimų aprašo 9 priedas

(pavyzdinė forma)
INFORMAVIMO APIE ATLIKTO AUKŠTOS RIZIKOS ŽMOGAUS PAPILOMOS VIRUSO TYRIMO REZULTATUS LAIŠKAS

Koordinavimo centro pavadinimas

Data

Vardas Pavardė
vardaspavarde@gmail.com

Gerb. _____ paciente,
asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas

primename, kad Jums buvo atliktas tyrimas dėl aukštos rizikos žmogaus papilomos viruso (AR ŽPV). Informuojame, kad gavome Jūsų tyrimo rezultatą. Įvertinus jį, viruso neaptikta, 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 penkerių metų** Jūs vėl būsite pakviesta atlikti AR ŽPV tyrimo.

Jei turite pastabų dėl Jums teiktų paslaugų, atlikto AR ŽPV tyrimo ar šio laiško turinio, susisiekitė 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.