

Fimlab

PL 66
33013 FIMLAB

KALLELSE/REMISS

KALLELSE TILL SCREENING FÖR LIVMODERHALSCANCER

Fimlab kallar dig till screening för livmoderhalscancer. Undersökningen ingår i det nationella screeningprogrammet för vuxna och görs för att i ett tidigt skede upptäcka och behandla förändringar eller förstadier till livmoderhalscancer. Undersökningen ordnas på uppdrag av din hemkommun. Undersökningen är frivillig och avgiftsfri. På ditt cellprov görs en så kallad högrisk HPV-virusundersökning. Om den är positiv görs det också en sedvanlig cellprovsundersökning

GÖR SÅ HÄR:

- BESTÄLL TID** – du kan beställa tid när som helst på dygnet på fimlab.fi/ajanvaraus eller genom att ringa på vardagar mån-fre kl. 7–18, tfn **010 808 515***. Fimlabs laboratorier betjänar dig på provtagningsstället för screening. Listan över dessa provtagningsställen ser du när du väljer "Gynekologiska prov" vid online tidsbeställning. Du kan välja provtagningsstället oberoende av hemkommun.
- FYLL I FÖRHANDSUPPGIFTBLANKETTEN** – Fyll i förhandsuppgiftsblanketten på baksidan och ta med den till laboratoriet när du kommer på provtagning.

OBSERVERA ATT:

- Gynekologiskt cellprov kan inte tas under pågående menstruation.
- Om du har någon lokal behandling (vagitorier e.dyl.) kan den fortsätta normalt, utom på provtagningsdagen.
- Eventuell hormonbehandling behöver inte avbrytas.
- Graviditet är vanligtvis inte ett hinder för provtagning. Anvisningar för provtagning efter en förlossning ges av din egen rådgivningsbyrå.
- Gå på provtagning inom en månad efter att du har fått denna kallelse och senast inom kallelseåret. Screeningprogrammet tillåter inte att screeningen flyttas till följande år.
- Du får provresultatet per post inom två månader från provtagningen. Om du vill ha mer information om svaret eller vill veta mer om screeningprogrammet för vuxna kan du kontakta din hälsostation. Mer information om screening och kontaktpersoner för kommunernas screening hittar du på fimlab.fi/hpvseulonta.
- Om provet som tas vid screeningen visar fynd som kräver fortsatt undersökning skickas informationen automatiskt till det ställe för fortsatt undersökning som anvisats av din hemkommun. Genom att delta i undersökningen godkänner du att dessa uppgifter används för undersökningen och att uppgifterna vid behov skickas vidare till stället för fortsatt undersökning. Om du inte godkänner att uppgifterna behandlas kan du inte delta i undersökningen.

English: Cervical cancer screening: www.fimlab.fi/en_screening
Svenska: Screening av livmoderhalscancer: www.fimlab.fi/sv_screening

De som kallas till screening har plockats från screeningsregistret. Som registerhållare för personuppgifter som handskas på Fimlab fungerar den screenades hemkommun, på vars begäran screeningen genomförs. För att genomföra screeningen sparas uppgifterna i Fimlabs datasystem- och register samt i Birkalands Sjukvårdsdistrikt (PSHP) persondatabas. Ytterligare information om Fimlabs dataskyddspraxis hittar du på adressen www.fimlab.fi/tietosuoja (på finska).

*) Samtalens exakta pris bestäms av kundens abonnemangsavtal med telefonbolaget. Ingen separat avgift debiteras för Fimlabs telefonservice.

FÖRHANDSUPPGIFTSBLANKETT

Efternamn och förnamn

Gatuadress

Person-
beteckning

Postanstalt

FÖRHANDSUPPGIFTER FÖR DE SENASTE TRE MÅNADERNA

Har mensen uteblivit helt (menopaus)? Nej Ja

Om helt utebliven, vilket år? _____
Föregående mens startade ____/____ 20____

	Nej	Ja
Gravid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindre än sex månader efter förlossning eller ammar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hormonbehandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hormonspiral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan hormonbehandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blödning, fastän menses har uteblivit i minst ett år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nej	Ja
Har hysterektomi gjorts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omfattning av hysterektomi		
Delvis avlägsnad	<input type="checkbox"/>	
Helt avlägsnad	<input type="checkbox"/>	
Jag kan inte säga	<input type="checkbox"/>	

TIDIGARE CELLPROV FRÅN LIVMODERHALSEN (PAPA) OCH BEHANDLINGAR

Har provet tagits tidigare Nej Ja Jag kan inte säga

Senaste prov taget år _____

Har behandlingar för cellförändringar aldrig gjorts Nej Ja Jag kan inte säga

Det senaste året behandlingar för cellförändringar har gjorts _____

TILLÄGGSUPPGIFTER
