Information om den gynekologisk cellprovskontrollen och om begäran att inte bli kallad

I Sverige erbjuds kvinnor 23–64 år regelbunden gynekologisk cellprovskontroll. Syftet är att hitta eventuella förstadier till livmoderhalscancer, behandla dessa och förhindra att de utvecklas till cancer. Provtagningen är frivillig.

Regelbunden cellprovtagning ger ett starkt skydd mot cancer i livmoderhalsen. Risken minskar med mer än 90 procent.

Om du av någon anledning inte vill bli kallad till gynekologisk cellprovskontroll kan du skriftligen begära detta genom att skicka in blanketten på nästa sida till kansliet för Gynekologisk cellprovskontroll. Du blir då inte kallad under de närmaste 10 åren.

Du kan under denna tid när som helst begära att åter bli kallad till gynekologisk cellprovskontroll. Du kommer då att kallas igen enligt screeningprogrammet.

Efter 10 år kommer du åter att erbjudas möjlighet att gå på gynekologiska cellprovskontroller, förutsatt att du inte passerat åldersgränsen för cellprov. Vill du då fortfarande inte bli kallad till cellprovtagning ombeds du meddela regionens kansli för Gynekologisk cellprovskontroll.

Har du frågor är du välkommen att ringa barnmorska på regionens kansli för Gynekologisk cellprovskontroll, telefon 090-785 93 06.

Vill du veta mera om cellprover, cellförändringar, information på andra språk eller biobankslagen kan du besöka www.1177.se.

Med vänlig hälsning,

Kansliet för Gynekologisk cellprovskontroll, Region Västerbotten

region västerbotten

A4

Blankett för begäran om att inte kallas till gynekologisk cellprovtagning

Namn: .....

Personnummer: .....

Jag önskar inte bli kallad till den gynekologiska cellprovskontrollen.

Jag är medveten om de risker detta kan innebära för min hälsa.

Jag förstår att jag när som helst kan återkalla detta beslut genom att ta kontakt med kallelsekansliet och i så fall igen bli kallad regelbundet.

Jag kommer om 10 år att få ett nytt erbjudande om provtagning förutsatt att jag ej passerat åldersgränsen för cellprov.

Ort: .....

Datum: .....

.

Underskrift: .....

Namnförtydligande: .....

Blanketten skickas till:
GCK-kansliet, By 27 A, BV
Norrlands universitetssjukhus
901 85 Umeå

Tel 090-785 9132