REGIONALT
CANCERCENTRUM RCC
STOCKHOLM GOTLAND

Underlag för gynekologisk cellprovskontroll vid driftstopp av RHKS

–Får ej användas för indicerad cervixcytologi/klinisk remiss eller skickas in till laboratoriet.

Personnummer:
Namn:

Fyll i samtliga uppgifter

Provtagningsdatum:_____
åååå-mm-dd

Provtagare namn:_____

HSA-id: _____

1.Är kvinnan gravid:

( ) **JA** Graviditetsvecka:_____
( ) **NEJ**

2. Passerat klimakteriet (ej haft mens de senaste 12 månaderna):

( ) **JA**
( ) **NEJ** Sista mensens första dag:_____
åååå-mm-dd

2:2 Om kvinnan inte minns sista mensens första dag, har hon blött från slidan de senaste 14 dagarna:

( ) **JA**
( ) **NEJ**

3. Fått barn de senaste 12 månaderna:

( ) **JA** Förlossningsdatum:_____
åååå-mm-dd
( ) **NEJ**

4. Fått hormonbehandling (alla hormonella preventivmedel inkl. hormonspiral, klimakteriebehandling, även kräm):
( ) JA **( ) NEJ** 4:2 Använder kvinnan spiral (hormon-eller kopparspiral): **( ) JA** **( ) NEJ**
5. Typografi (välj ett alternativ):
( ) Fullständigt prov (två portioner) **( ) En portion**
6. Sker vaccination vid detta besök?
( ) JA **( ) NEJ**
7. Patienten godkänner att provet sparas för vård, behandling och därmed förenlig verksamhet:
( ) **JA** ( ) **NEJ**, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård, behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas.

Information till kvinna som ingår i GCK (står på kallelsen)

Provet sparas rutinmässigt i biobank och dina uppgifter i kvalitetsregister för din vård och vårdutveckling samt forskning enligt biobankslagen och patientdatalagen. Alla uppgifter är skyddade enligt offentlighets- och sekretesslagen. Gynekologisk cellprovskontroll är en vårdprocess som använder sammanhållen journalföring så att vårdgivarna kan ta del av tidigare provresultat för att ge dig en bättre och säkrare vård. Vårdgivarna får ta del av dina samlade uppgifter om gynekologisk cellprovskontroll endast om det finns en aktuell patientrelation, om uppgifterna kan antas ha betydelse för din vård och behandling och om du samtycker till det. Uppgifterna gäller endast gynekologisk cellprovskontroll. Prata med din barnmorska, om du inte vill att provet ska sparas i biobank eller dina uppgifter i kvalitetsregister eller att de inte ska ingå i sammanhållen journalföring. Uppgifterna kan då spärras. Spärren kan senare hävas om du ångrar dig. För mer information se www.1177.se/kvalitetsregister, www.biobanksverige.se, www.cancercentrum.se/samjo-cellprov

Version: 1.2	Datum uppdaterat: 2023-11-16
Ansvarig: Marie Heneby, samordningsbarnmorska	
Utfärdat av: Regionalt Cancercentrum Stockholm Gotland, enheten för cancerprevention och screening	

Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland
Box 30017 | 104 25 Stockholm
Besök: Lindhagensgatan 98 | Telefon, hälso-och sjukvårdsförvaltningens växel: 08–123 132 00
E-post: cellprov.hsf@regionstockholm.se | www.cancercentrum.se/stockholmgotland