

LOGHI

Indirizzo

Gentile Signora,

il test HPV da Lei eseguito, il [data_esame], ha dato esito **negativo** (quindi normale).

Le ricordiamo che il programma di screening prevede un test HPV gratuito **ogni 5 anni** per le donne tra i 30 e i 64 anni di età. Quindi, se rientrerà ancora in questa fascia di età, riceverà un nostro invito.

La ricerca scientifica ha dimostrato che questo intervallo è quello più efficace e che la ripetizione del test HPV ad intervalli più brevi o la contemporanea esecuzione del Pap-test potrebbero comportare trattamenti inutili.

. Ricordi:

- Il test HPV non sostituisce gli esami che permettono di individuare altre malattie ginecologiche.
- consulti il suo Medico se dovesse notare qualcosa di insolito per lei, come perdite di sangue tra una mestruazione e l'altra, dopo la menopausa o dopo i rapporti sessuali, oppure dolori al basso ventre.

Se desidera altre informazioni telefoni al numero _____ dal lunedì al venerdì dalle _____ alle _____.

La ringraziamo di aver partecipato a questo programma di prevenzione e Le porgiamo cordiali saluti.

Firme