

Gent. Sig.ra
[COGNOME] [NOME]
[INDIRIZZO]
[CAP] [CITTA]

Città, [DATASTAMPA]

Gentile Signora [COGNOME] [NOME],

la informiamo che il test HPV da Lei eseguito in data [xx/xx/xxxx] all'interno del Programma di Screening per la Prevenzione dei Tumori del Collo dell'Utero è risultato

Negativo

cioè non è stata evidenziata la presenza di Papilloma Virus.

Il protocollo dello screening prevede la ripetizione del test HPV dopo 5 anni per le donne in età compresa fra i 34 e i 64 anni.

Ricordi:

Il test HPV è il test più efficace per prevenire il tumore del collo dell'utero nelle donne della sua età. Come ogni esame, però, presenta dei limiti e, inoltre, non può individuare altre malattie ginecologiche. Consulti quindi il suo Medico se dovesse notare qualcosa di insolito per lei, come per esempio perdite di sangue tra una mestruazione e l'altra, dopo la menopausa o dopo i rapporti sessuali, oppure dolori al basso ventre.

Il Responsabile Organizzativo del Programma di Screening

[Cognome e Nome]

Il programma di Screening della Cervice Uterina in Regione Toscana prevede la centralizzazione di tutti i test presso l'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica di Firenze (S.C. Laboratorio Regionale Prevenzione Oncologica, Direttore Dr./Dr.ssa [Cognome e Nome]).

Il Test HPV è stato effettuato con un metodo validato per lo screening che individua i seguenti tipi di HPV: 16,18,31,33,35,39,45, 51,52,56,58,59,66,68.

La lettura del Test HPV è stata eseguita da Dr./Dott.ssa [Cognome e Nome] (ISPRO)

Gent. Sig.ra
|COGNOME| |NOME|
|INDIRIZZO|
|CAP| |CITTA|

Città, |DATASTAMPA|

Gentile Signora |COGNOME| |NOME|,

La informiamo che il Test HPV da Lei eseguito in data xx/xx/xxxx all'interno del Programma di Screening per la Prevenzione dei Tumori del Collo dell'Utero è risultato **Positivo** cioè è stata evidenziata la presenza di Papilloma Virus.

Il Pap Test di Triage esaminato a seguito dell'esito del test HPV è risultato **Normale**, cioè non presenta alterazioni sospette per lesioni pre-tumorali o per tumore al collo dell'utero.

Come previsto dal Programma di Screening, riceverà un nostro invito per ripetere il test HPV tra circa 12 mesi.

La maggior parte delle infezioni da Papilloma virus scompare spontaneamente entro 12-18 mesi e solo in alcuni casi l'infezione persiste. Per questo motivo non è utile ripetere il test HPV o il Pap-test prima del controllo da noi consigliato. La ripetizione di questi test ad intervalli più brevi potrebbe infatti comportare trattamenti inutili e dannosi.

Le ricordiamo che tutti i controlli eseguiti all'interno del percorso di screening sono gratuiti.

**In attesa del prossimo controllo, Le consigliamo di rivolgersi al suo medico curante o al ginecologo di fiducia per la presenza di [Descrizione in tabella 2c]

**deve comparire solo in presenza di 40/41/42/43/44/45. Altrimenti non mettere nulla

Cordiali saluti

Il Responsabile Organizzativo del programma di screening
Cognome e Nome

Il programma di Screening della Cervice Uterina in Regione Toscana prevede la centralizzazione di tutti i test presso l'Istituto per Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica di Firenze (S.C. Laboratorio Regionale Prevenzione Oncologica, Direttore Dr./Dr.ssa Cognome e Nome).

Il test HPV è stato effettuato con un metodo validato per lo screening che individua i seguenti tipi di HPV: 16,18,31,33,35,39,45, 51,52,56,58,59,66,68.

La lettura del Test HPV è stata eseguita da Dr./Dott.ssa Cognome e Nome (ISPRO)

La lettura del Pap Test è stata eseguita da Dr./Dott.ssa Cognome e Nome (ISPRO)