

Reservasjonsskjema for Livmorhalsprogrammet



Skjemaet fylles ut, signeres og sendes til:

Kreftregisteret, Livmorhalsprogrammet, Postboks 5313 Majorstuen, 0403 Oslo

Du kan velje éin eller fleire av reservasjonstypene nedanfor, avhengig av kva som er aktuelt for deg. Du treng ikkje å krysse av for alle tre for å reservere deg.

Påminningar

Eg har ikkje behov for / ønskjer ikkje påminningar om å ta livmorhalsprøve.

Eg ønskjer igjen å få påminningar om å ta livmorhalsprøve. Dette alternativet kan ikkje brukast dersom du har reservert deg mot at personopplysningar ved normale funn blir registrerte i Kreftregisteret.

Registrering av personopplysningar ved normale funn

Eg reserverer meg mot at personopplysningar ved normale funn blir registrerte permanent i Kreftregisteret. Reservasjonen fører til at informasjon om tidlige og eventuelle framtidige undersøkingar blir sletta. Dersom du krysser av for dette alternativet, vil du ikkje lenger få påminningar.

Eg opphevar tidlegare reservasjon mot at personopplysningar ved normale funn blir registrerte permanent i Kreftregisteret.

Helsepersonells tilgang til livmorhalsprøver i Kreftregisteret

Eg ønskjer ikkje at informasjon om prøvesvara mine skal gjerast tilgjengeleg for helsepersonell som ber om det, og er innforstått med at det kan ha konsekvensar for helsehjelpa eg får.

Eg ønskjer igjen at prøvesvara mine kan utleverast til helsepersonell som ber om det.

Mine opplysninger

Namn	Fødselsnummer (alle 11 sifre må oppgivast)
Gateadresse	Postnummer
Poststad	Land
Signatur	