



Пријавување за ПАП тест - Скрининг

Се пристапува на страницата за пријавување **e-zdravstvo.mk** во табот Скрининг- Скрининг на Грло на матка:



Regjistrimi për PAP test - Skringing

Qasja është në faqen e regjistrimit e-zdravstvo.mk në skedën Screening – Ekzaminimi i qafës së mitrës



Доколку сакате да се пријавите за Пап тест Скрининг потребно е да кликнете на



Пријава за ПАП тест

Рак на грло на матка во Северна Македонија



150 нови случаи секоја година



60 смртни случаи поради оваа болест

Нëсе дëшhирони тë регjистrohени пëр Пап тестит скрининг дuhet тë кликони



Апликими i PAP тестит

Kanceri i qafës së mitrës në Maqedoninë e Veriut



150 raste të reja çdo vit



60 vdekje nga kjo sëmundje



Се пополнува пријавата за ПАП тест согласно подолу прикачената слика.

Пријавување за ПАП тест

Почитувана, пред да ја пополните апликацијата за ископување заинтересираност за ПАП тест ве молиме внимателно прочитајте ги следните информации:

- Пријавувањето за ПАП тест е доброволно и се спроведува согласно Скрининг програмата за рано откривање на рак на грло на мајка на Република Северна Македонија.
- Со пополнување на формата се регистрирате за ПАП тест директно во системот Мој Термин. Вашот матичен гинеколог добива информација за вашата регистрација. Нема потреба дополнително да го барате или информирате дека сте се регистрирате.
- Согласно распоредот предвиден во планот за ПАП тестирање, вашот матичен гинеколог ќе ве повика и ќе ве информира за точниот датум и час кога треба да направите ПАП тест.
- ПАП тестот согласно Скрининг програмата за рано откривање на рак на грло на мајка е БЕЗОПАСЕН за возрастната група од 21 до 59 години.

Име

Презиме

ЕМБГ

Дали изминатите 3 години имате направено ПАП тест Да Не

Откако ќе се пополнат полињата, име, презиме, ЕМБГ, доколку во изминатите 3 години пациентката нема направено ПАП тест, клика на копчето **Продолжи**. Понатаму е потребно да се пополнат податоците од подолу прикачената слика:

Plotësohet aplikimi për Pap test sipas fotos bashkangjitur më poshtë.

Regjistrimi për PAP test

E nderuar, para se ta plotësoni aplikimin për të shprehur interes për test PAP, ju lutem lexoni me kujdes informatat në vazhdim:

- Regjistrimi për PAP test është vullnetar dhe zbatohet në përputhje me Programin Skining për zbulimin e hershëm të kancerit të qafës së mbrës në Republikën e Maqedonisë së Veriut.
- Duke e plotësuar formularin, ju regjistroni për PAP test drejtpërdrejt në sistemin Termini Im. Gjinekologu juaj amë merri informacion në lidhje me regjistrimin tuaj. Nuk ka nevojë të kërkoni dikja shtesë ose të informoni që jeni regjistruar.
- Sipas orarit të parashikuar në planin e PAP testit, gjinekologu do t'ju informojë për datën dhe orën e saktë se kur duhet ta bëni PAP testin.
- PAP testi, sipas Programit të Skiningut për zbulimin e hershëm të kancerit të qafës së mbrës, është FALAS për grupmoshat nga 21 deri në 59 vjeç.

Emri

Mbiemri

Numri amë

A keni bërë PAP test në 3 vitet e fundit? Po Jo

Pas plotësimit të fushave, emri, mbiemri, NVAQ, nëse pacienti nuk ka bërë Pap test në 3 vitet e fundit, klikoni në butonin Vazhdo. Për më tepër, është e nevojshme të plotësoni të dhënat nga imazhi i bashkangjitur më poshtë:

Име

Презиме

ЕМБГ

Дали изминатите 3 години имате направено ПАП тест Да Не

Мобилен телефонски број за контакт (07xxxxxxx)

Емаил адреса

Избран матичен гинеколог

Општина

- Со испраќање на оваа форма изразувам интерес за ПАП тест.
- Информиран сум дека моите податоци ќе бидат обработени од страна на овластено лице од Министерството за здравство за потребите за ПАП тестирање.

Emri

Mbiemri

Numri amë

A keni bërë PAP test në 3 vitet e fundit? Po Jo

Numri i telefonit të kontaktit celular (07xxxxxxx)

Adresa e emailit

Gjinekolog i zgjedhur amë

Komuna

- Me dorëzimin e këtij formulari shpreh interesim për PAP test.
- Jam e informuar se të dhënat e mia do të përpunohen nga persona të autorizuar nga Ministria e Shëndetësisë për nevojat e PAP testit.



При пополнување на пријавата и клик на копчето **Испрати**, пациентката влегува во листата **Пап тест пациенти** кај избраниот матичен гинеколог. Процедурата понатаму продолжува со земање брис и креирање на Упат од страна на матичниот гинеколог.

Plotësimi i aplikimit dhe klikimi i zgjedhur Dërgo, pacientja hyn në listën Pap test pacientë tek gjinekologu i zgjedhur амë. Procedura vazhdon me marrjen e brisit dhe krijimi i Udhëzimit nga gjinekologu амë.

