



CASTILLO * WALTERS OB/GYN
A Division of Atlanta Women's Health Group, P.C.

4488 North Shallow ford Road NW.
Suite 210
Atlanta, GA 30338
Telephone (770) 730-0451

3630 Savannah Place Dr
Building 100, Suite B
Duluth, GA 30096
Telephone (678) 474-0203

AUTORIZACION PARA PRUEBA DE CLAMIDIA & GONORREA

Análisis anual para Clamidia y Gonorrea es recomendado a todas las mujeres sexualmente activas de 25 años de edad o menores, al igual que a mujeres con alto riesgo de infección.

De acuerdo al Centro Nacional de Estadísticas de Salud (NCHS), clamidia es la enfermedad transmitida sexualmente (STD) que más comunmente se reporta en los Estados Unidos. En 2005, hubo más de 976,000 casos reportados de infección de Clamidia, pero porque muchos casos no son diagnosticados o reportados, puede haber hasta 2.8 millones de casos nuevos al año. Cerca del 75% de infecciones de clamidia no produce síntomas en la mujer, pero si lo hace, la mayoría del tiempo son leves llevando a la mujer a demorarse para buscar cuidado y tratamiento médico. Si no es tratado, hasta un 40% de mujeres infectadas con clamidia pueden desarrollar Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI), lo cual puede llevar a un embarazo ectópico e infertilidad. Una de cinco mujeres con EPI queda infertil.

Clamidia es causada por una bacteria y pasa de persona a persona a través del sexo; al igual que gonorrea, otra enfermedad bacteriana transmitida sexualmente. Ambas, clamidia y gonorrhea infectan las mismas áreas en el sistema reproductivo de la mujer y son usualmente diagnosticadas y tratadas al mismo tiempo.

Gonorrea es una infección bacteriana en la uretra del hombre y en la uretra y/o cuello uterino de la mujer. Gonorrea puede también infectar el recto, ano, garganta, órgano pélvico y, en raros casos, la conjuntiva, que es la membrana que delinea el párpado y superficie del ojo. Es bastante común que la gonorrea no cause síntomas, especialmente en la mujer. Las personas que no tienen síntomas pueden, sin saberlo, transmitir la infección de gonorrhea a su pareja sexual.

Un exámen de laboratorio debe hacerse para confirmar/descartar la infección de clamidia y/o gonorrea.

Yo, _____ he recibido información referente a Clamidia y Gonorrea. Entiendo que debo hacerme el exámen de laboratorio para confirmar la infección de clamidia y gonorrea También entiendo que el laborartorio hará cargos adicionales debido a este exámen y yo seré responsable de hacer el pago correspondiente (En caso de tener seguro médico, el laboratorio le enviará la cuenta a mi seguro primero y yo seré responsable por algún balance no cubierto por mi seguro de salud)

- Yo tengo _____ años y autorizo a Castillo Walters OB/GYN para hacer la prueba de Clamidia y Gonorrea.
- Yo tengo _____ años y NO autorizo a Castillo Walters OB/GYN para hacer la prueba de Clamidia y Gonorrea.

Firma de la Paciente / Guardian Legal

Fecha