



<<ID number>>

Spanish | Español

<<Date>>

<<Name>>

<<Address 1>>

<<Address 2>>

Estimado/a <<Name>>:

NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS

Gracias por participar en el Programa Nacional de Detección de Cáncer de Intestino al entregar sus muestras para la prueba.

No pudimos obtener un resultado de las muestras que entregó recientemente. Esto se debe a que se detectó que su(s) muestra(s) era(n) <<insert sentence from matrix>>.

En las próximas semanas le enviaremos un kit de remplazo para que la complete. Es importante que se realice una prueba de detección de cáncer de intestino cada 2 años, por lo que es muy importante que entregue la prueba lo antes posible.

Si necesita ayuda para realizar la prueba, puede ver un video en www.health.gov.au/nbcsp. También puede llamar al teléfono de ayuda del kit de prueba al **1800 930 998**, de lunes a viernes, de 7.30 a 22.00 horas, y sábados, domingos y festivos, de 9.00 a 19.30 horas (excepto feriados nacionales).

Saludos cordiales

<<Authorising Pathologist>>

Patólogo Autorizante

Sullivan Nicolaides Patología Pty Ltd



SONIC
HEALTHCARE

Proudly supporting the National Bowel Cancer Screening Program

www.health.gov.au/nbcsp

Sonic Healthcare Limited ABN 24 004 196 909