



<Date>

ID नम्बर < Consumer ID>

<Aust Post ID>
<Participant Given Name> <Participant Family Name>
<Preferred mailing address>
<Preferred mailing address>
<LOCALITY> <STATE> <POSTCODE>

प्रिय <Participant Given Name> <Participant Family Name>

## परिणामों की सूचना

नेशनल बॉउल कैंसर स्क्रीनिंग प्रोग्राम में भाग लेने और अपनी टेस्ट किट वापिस भेजने के लिए आपका धन्यवाद।

आपका टेस्ट परिणाम यह दर्शाता है कि आपके एक या दोनों सैम्पलों (नमूनों) में रक्त पाया गया है। यह 'पॉजिटिव' टेस्ट परिणाम है। रक्त पाए जाने के कई कारण हो सकते हैं और इनमें से अधिकांश कैंसर से सम्बन्धित नहीं होते हैं।

परंतु ब्लीडिंग (रक्तस्त्राव) होने के कारण का पता लगाना महत्वपूर्ण है, और मैं आपको बढ़ावा देता हूँ कि परिणाम की चर्चा करने के लिए आप जितनी जल्दी संभव हो सके, डॉक्टर से मिलने की अपॉइंटमेंट लें, हो सके तो अगले दो सप्ताहों में। कृपया यह पत्र अपने साथ ले जाएँ।

यदि आपने अपने सैम्पलों के साथ भेजे फॉर्म में किसी डॉक्टर या मेडिकल क्लिनिक को नामांकित किया है, तो आपके टेस्ट परिणाम उन्हें भी भेजे गए हैं।

हो सकता है कि आपका डॉक्टर कोलोनोस्कोपी कही जाने वाली कार्यविधि करने के लिए आपको किसी स्पेशलिस्ट डॉक्टर को दिखाने की सलाह दे। आपके मल (शौच) में रक्त पाए जाने के कारण का पता लगाने के लिए यह कार्यविधि सबसे अच्छा तरीका है। आपका डॉक्टर आपको कोलोनोस्कोपी, इसके लाभ और खतरों के बारे में सूचना और यदि आपके कोई सवाल हैं तो उनका जवाब देने में सक्षम होगा। आपको संलग्न पुस्तिका में भी कोलोनोस्कोपी के बारे में जानकारी मिलेगी।

यदि प्रोग्राम के बारे में आपके कोई सवाल हैं, तो कृपया <u>www.cancerscreening.gov.au</u> देखें या प्रोग्राम सूचना सेवा को व्यापारिक घंटों के दौरान **1800 118 868** पर फोन करें।

आपका/आपकी भवदीय

<Title> <Given Name> <Family Name> अधिकार-प्राप्त पैथॉलोजिस्ट