

<Date>

Numer identyfikacyjny <Consumer ID>

<Aust Post ID>

<Participant Given Name> <Participant Family Name>

<Preferred mailing address>

<Preferred mailing address>

<LOCALITY> <STATE> <POSTCODE>

Szanowny Pan/Szanowna Pani <Participant Given Name> <Participant Family Name>

ZAWIADOMIENIE O WYNIKACH BADANIA

Dziękujemy za wzięcie udziału w Ogólnokrajowym Programie Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego (National Bowel Cancer Screening Program) i przesłanie próbek do analizy.

Wynik badania wskazuje, że w jednej lub obu przesłanych przez Pana/Panią próbkach zostały wykryte ślady krwi. Jest to „DODATNI” wynik analizy. Krew może pojawić się w kale z szeregu przyczyn, z których większość **nie** ma związku z rakiem.

Ważne jest jednak, aby znaleźć przyczyny krwawienia. Usilnie zachęcam Pana/Panią do wizyty u lekarza, najlepiej w ciągu następnych dwóch tygodni, w celu omówienia tego wyniku. Prosimy o zabranie ze sobą tego listu.

Jeśli na formularzu dołączonym do próbek znajduje się nazwisko lekarza lub nazwa kliniki, wynik badania został im już przesłany.

Lekarz może skierować Pana/Panią do specjalisty na zabieg kolonoskopii. Zabieg ten to najlepsza metoda ustalenia przyczyn obecności krwi w stolcu. Pana/Pani lekarz będzie w stanie udzielić dalszych informacji na temat kolonoskopii, jej pozytywnych stron oraz ewentualnego ryzyka a także odpowiedzieć na inne Pana/Pani pytania. Informacje na temat kolonoskopii można też znaleźć w załączonej broszurze.

W przypadku jakichkolwiek pytań na temat Programu, prosimy o odwiedzenie strony www.cancerscreening.gov.au lub zadzwonienie w godzinach urzędowania na Infolinię Programu pod numer **1800 118 868**.

Z poważaniem

<Title> <Given Name> <Family Name>

Autoryzujący Patolog