

<Date>

Идентиф.номер <Consumer ID>

<Aust Post ID>

<Participant Given Name> <Participant Family Name>

<Preferred mailing address>

<Preferred mailing address>

<LOCALITY> <STATE> <POSTCODE>

Уважаемый <Participant Given Name> <Participant Family Name>!

УВЕДОМЛЕНИЕ О РЕЗУЛЬТАТАХ

Благодарим Вас за то что Вы приняли участие в Национальной программе массовых обследований на выявление колоректального рака и вернули свой диагностический набор.

Мы рады сообщить Вам, что результат Вашего анализа кала на скрытую кровь был ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ.

Это означает, что в Ваших пробах не было найдено крови и в настоящий момент от Вас не требуется никаких действий. Это, однако, не означает отсутствие у Вас колоректального рака или возможности его развития в будущем, поскольку некоторые из видов колоректального рака не кровоточат или кровоточат нерегулярно. Анализы, подобные используемому в данной программе, выявляют до 85% случаев колоректального рака. Именно поэтому важно проходить обследование раз в два года, а также поговорить с Вашим врачом в случае появления у Вас симптомов после получения отрицательного результата. После получения отрицательного результата Вас вновь пригласят пройти бесплатный анализ, когда подойдет Ваше время.

Указанный Вами врач будет уведомлен о результатах Вашего анализа. Если Вы не указали врача или поликлинику, просим принести результаты анализа на следующий прием у врача для внесения их в вашу медицинскую карту.

Национальный совет по здоровью и медицинским исследованиям рекомендует проходить обследование кишечника раз в два года, начиная с 50 лет и до 74 лет.

Если у Вас есть вопросы об этой программе, просим Вас посетить сайт www.cancerscreening.gov.au или позвонить в информационную службу программы по телефону **1800 118 868** в рабочее время.

Искренне Ваш,

<Title> <Given Name> <Family Name>

Уполномоченный врач-лаборант