

Número de identificación <Consumer ID>  
<Participant Given Name> < Participant Family Name >  
<Preferred Mailing Address>  
<Preferred Mailing Address >  
<Locality> <State> <Postcode>

Estimado/a <Participant Given Name> < Participant Family Name >

## Su prueba gratuita

**Alrededor de 80 australianos mueren cada semana por cáncer de colon.**

<b>¿De qué se trata?</b>	Esta es su prueba gratuita de detección de cáncer de colon. Es importante que haga esta prueba aunque no tenga síntomas. El cáncer de colon puede presentarse sin síntomas y esta prueba puede ayudar a detectar señales de alerta temprana aún antes de que se desarrolle el cáncer de colon. Si se detecta de manera temprana, el cáncer de colon se puede tratar con éxito en el 90 % de los casos.
<b>¿Qué debe hacer?</b>	Su kit de prueba y folleto informativo están adjuntos a esta carta. La prueba es rápida y fácil de hacer en su propio hogar. Siga las instrucciones detenidamente o llame a la Línea de ayuda del programa, al 1800 930 998, para obtener ayuda.  Si tiene alguno de los síntomas descritos en el folleto informativo, o tiene historia familiar de cáncer de colon, consulte a su médico antes de hacer la prueba.
<b>¿Qué ocurrirá luego?</b>	Recibirá el resultado en un plazo de tres semanas. Es posible que se le aconseje consultar a un médico acerca del resultado. <b>Un resultado positivo no confirma que tenga cáncer de colon</b> , pero puede ser una señal de alerta temprana. El resultado solo estará disponible para usted, el Programa y su médico.
<b>¿Tiene alguna duda?</b>	Consulte a su médico, llame a la Línea de información del programa, al 1800 118 868, o visite nuestro sitio web <a href="http://www.cancerscreening.gov.au">www.cancerscreening.gov.au</a> .  Si no desea realizar la prueba, complete el formulario que se encuentra al dorso del folleto informativo y deseche el kit de prueba que no usó en el cesto de basura. No le entregue su kit de prueba a otra persona.

**Hacer esta prueba podría salvarle la vida.**

Profesor Brendan Murphy  
Director Médico  
<DATE>

NBCSR XXXX