

<Date>

Identifikacioni broj<Consumer ID>

<Participant Given Name> < Participant Family Name >

<Preferred Mailing Address>

<Preferred Mailing Address >

<LOCALITY> <STATE> <POSTCODE>

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

Želim vam uputiti poziv da sudjelujete u Nacionalnom programu za provjeru raka crijeva - National Bowel Cancer Screening Program.

Ovom pismu se prilaže komplet za testiranje i informativna knjižica. Molimo uzmite si vremena i sve to pročitajte.

Test je besplatan i u dva različita navrata uzeti će samo par minuta da obavite test.

Informativna knjižica sadrži više informacija o testu. Da biste sudjelovali, uzimate dva uzorka svoje stolice, pridržavajući se uputa u kompletu. Trebali biste:

- pohraniti svoj komplet na hladnom mjestu i prije i poslije uzimanja uzoraka;
- završiti test **što prije**;
- popuniti **obrazac sa podacima sudionika - Participant Details Form**; i
- poslati oba vaša uzorka s obrascem sa detaljima sudionika u laboratorij za patologiju, koristeći priloženu omotnicu s plaćenom poštarinom.

Laboratorij za patologiju će analizirati uzorke i ako se u njima nađe krv (pod nazivom pozitivni rezultat testa), bit ćete upućeni da odete kod svog liječnika i da razgovarate s njim o rezultatu.

Pozitivni rezultat ne znači da bolujete od raka crijeva. To samo znači da je u vašoj stolici nađena krv i da biste trebali otići kod vašeg liječnika na daljnje testove, da se pronađe uzrok krvarenja. Većina osoba s pozitivnim rezultatom testa ne boluje od raka crijeva.

Rak crijeva se može razviti s vrlo malo ranih znakova upozorenja, ako ih uopće ima. To je zašto je toliko važno obaviti ovaj test. Međutim, ako imate bilo koji od simptoma navedenih u informativnoj knjižici, trebali biste otići kod vašeg liječnika. Isto tako, ako imate značajan obiteljski historijat raka crijeva, također biste trebali što hitnije razgovarati s vašim liječnikom.

Nadam se da ćete odlučiti sudjelovati u ovom važnom Programu. Ako ne želite sudjelovati, molimo popunite obrazac isključenja/obustave - Opt-Off/Suspend Form – na poledini informativne knjižice. Ako imate bilo kakvih pitanja o kompletu za testiranje ili o Programu, molimo nazovite informativni broj **1800 118 868** tijekom radnog vremena ili razgovarajte s vašim liječnikom.

S poštovanjem,

Profesor John Horvath AO
Glavni medicinski djelatnik

NBCSR C001