

<Date>

身份识别号<Consumer ID>

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

尊敬的<Participant Given Name> <Participant Family Name>:

您好!

化验结果通知单

感谢您参加全国肠癌筛查计划并寄回您的化验采样盒。

我们很高兴地通知您, 您的粪便潜血测试结果为阴性

这意味着在您的样本中没有发现血液, 现在不需要采取进一步的行动。然而, 这并不代表您未患上或永远不会患上肠癌, 因为有的肠癌并不造成出血, 或只有间断性出血。本计划中运用的此类化验能检测出多达 **85%** 的肠癌。因此, 每两年做一次筛查是十分重要。如果在化验结果为阴性后出现任何症状, 您也应该及时咨询医生。在获得阴性的化验结果后, 您将在下次符合条件时被邀请再做一次免费化验。

您指定的医生也已得知您的化验结果。如果您没有指定医生或医疗诊所, 请在下一次看医生时带上这个化验结果通知单, 以便将本次化验结果更新记入您的医疗记录。

国家卫生和医学研究委员会 (National Health and Medical Research Council) 的指导方针建议, 从 **50** 岁起应该每两年做一次肠道筛查, 直到 **74** 岁为止。

如果您对本计划有任何疑问, 请访问 www.cancerscreening.gov.au, 或者在上班时间致电本计划的信息咨询专线: **1800 118 868**。

此致

<Title> <Given Name> <Family Name>

授权病理学医生