

<Date>

ID numarası <Consumer ID>

<Participant Given Name> < Participant Family Name >

<Preferred Mailing Address>

<Preferred Mailing Address >

<LOCALITY> <STATE> <POSTCODE>

Sayın <Participant Given Name> < Participant Family Name >

Sizi National Bowel Cancer Screening Programı'na (Ulusal Bağırsak Kanseri Tarama Programı) katılmaya davet etmek istiyorum.

Bu mektupla birlikte bir test kiti ve bilgilendirme kitapçığı da gönderilmiş bulunmaktadır. Lütfen bu kitapçığı okuyunuz.

Bu test ücretsiz olup, testi yapmak için sadece iki farklı zamanda bir iki dakikanızı ayırmanız yeterli olacaktır.

Bilgilendirme kitapçığında testle ilgili ayrıntılı bilgi bulunmaktadır. Testi yapmak için, kitteki talimatı izleyerek iki farklı zamanda dışkı örneği almanız gerekmektedir. Yapmanız gereken şunlardır:

- dışkı örneği almadan önce ve aldıktan sonra kitinizi serin bir yerde muhafaza ediniz;
- testi **mümkün olduğu kadar çabuk** tamamlayınız;
- Katılımcı bilgileri formunu (**Participant Details Form**) tamamlayınız; ve
- her iki örneği de, Katılımcı Bilgileri Formu ile birlikte, kitin içerisinde gelen posta ücreti ödenmiş zarfa koyarak patoloji laboratuvarına gönderiniz.

Patoloji laboratuvarı, örnekleri analiz ederek kan bulursa (test sonucunun pozitif çıkması olarak bilinen durum), doktorunuza giderek sonuçları onunla konuşmanız önerilecektir. **Test sonucunun pozitif çıkması bağırsak kanseri olduğunuz anlamına gelmez.** Sadece dışkıınızda kan tespit edildiği ve bu kanamanının nedeninin bulunması için başka testlerin yapılması amacıyla doktorunuza gitmeniz gerekecektir. Test sonuçları pozitif çıkanların çoğunda bağırsak kanseri yoktur.

Bağırsak kanseri, çok az ya da hiç erken belirti vermeden gelişebilir. Bu testin yapılması bu yüzden çok önemlidir. Bununla birlikte, kitapçıkta sözü edilen belirtilerden herhangi birisi sizde varsa doktorunuza gitmelisiniz. Benzer şekilde, ailenizde kayda değer bir bağırsak kanseri hikâyesi varsa, bu konuyu da doktorunuzla bir an önce konuşmalısınız.

Bu önemli programa katılacağınızı umuyorum. Katılmak istemiyorsanız lütfen bilgilendirme kitapçığının arkasındaki Opt-Off/Suspend (Programdan çıkma/askıya alma) formunu doldurunuz. Test kiti ya da program hakkında sormak istediğiniz bir şey varsa lütfen çalışma saatleri içinde **1800 118 868** numaralı bilgilendirme hattını arayınız ya da doktorunuzla konuşunuz.

Saygılarımla

Profesör John Horvath AO
Chief Medical Officer (Baş Tabip)

NBCSR C001