

<Date>

ID 번호<Consumer ID>

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

<Participant Given Name> <Participant Family Name>

결과 통지

전국 장암 검사 프로그램 참여와 시료 송부에 감사의 말씀을 드립니다.

검사 결과, 보내주신 시료 중 하나, 또는 양쪽 모두에서 **혈흔**이 검출되었습니다. 이는 '양성' 반응입니다. 양성 반응에는 여러 가지 이유가 있으며 대부분은 암과 무관합니다.

하지만 **혈흔**의 원인을 추적하는 것은 매우 중요하며, 최대한 빨리, 가능하면 2 주 이내에 의사를 만나서 검사 결과에 대해 상담하실 것을 권합니다. 이 결과 통지서를 의사에게 보여주세요.

시료를 보내실 때 동봉하셨던 양식에 미리 의사나 병원을 지정해놓으셨다면, 이들도 여러분의 검사 결과를 받았을 것입니다.

여러분의 의사는 아마 전문의에게 의뢰해 대장 내시경 검사를 받아보라고 권할 수도 있으며, 이 검사에 대한 추가 정보, 장점 및 위험성에 대해 설명하고 여러분의 질문에도 기꺼이 대답해 줄 것입니다. 대장 내시경은 대변에서 검출된 **혈흔**의 원인을 찾을 수 있는 최고의 방법입니다. 또한 첨부된 안내 책자에서도 정보를 찾아보실 수 있습니다.

본 프로그램에 대한 문의는 프로그램 정보 문의 전화, **1800 118 868** 으로 업무 시간에 전화주시거나 www.cancerscreening.gov.au 를 방문하시면 됩니다.

감사합니다.

<Title> <Given Name> <Family Name>
선임 병리전문의