

# NATIONAL BOWEL CANCER SCREENING PROGRAM



លេខ ID <Consumer ID>

<Participant Given Name> < Participant Family Name >  
<Preferred Mailing Address>  
<Preferred Mailing Address >  
<Locality> <State> <Postcode>

ជូនចំពោះ <Participant Given Name> < Participant Family Name >

### ការធ្វើតេស្តដោយឥតគិតថ្លៃរបស់លោកអ្នក

ពលរដ្ឋអូស្ត្រាលីប្រហែលជា **80** ភាគរយរៀនរាល់សប្តាហ៍ ដោយសារជំងឺមហារីកពោះវៀន។

#### តើនេះជាអ្វី?

នេះគឺជាការធ្វើតេស្តពិនិត្យមើលជំងឺមហារីកពោះវៀនដោយឥតគិតថ្លៃរបស់លោកអ្នក។ វាជាការសំខាន់ដែល លោកអ្នកធ្វើតេស្តនេះ ទោះបីជាលោកអ្នកមិនមានរោគសញ្ញាណាមួយក៏ដោយ។ ជំងឺមហារីកពោះវៀនអាចកើត ឡើងដោយគ្មានរោគសញ្ញា ហើយការធ្វើតេស្តនេះអាចរកឃើញការចេញនូវសញ្ញាព្រមទាំងដំបូង មុនពេលមហារីក ពោះវៀនចាប់កើតមានឡើង។ ប្រសិនបើរកឃើញបានឆាប់ គេអាចព្យាបាលជំងឺមហារីកពោះវៀនបានដោយជោគជ័យ ដោយឥតគិតថ្លៃ។

#### តើលោកអ្នក ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ?

ឧបករណ៍ធ្វើតេស្ត និងកូនសៀវភៅព័ត៌មានរបស់លោកអ្នកមានភ្ជាប់មកជាមួយនឹងលិខិតនេះ។ នេះគឺជាការធ្វើ តេស្តដោយស្រួល និងរហ័សដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាននៅផ្ទះរបស់លោកអ្នក។ សូមធ្វើតាមការណែនាំដោយ ប្រុងប្រយ័ត្ន ឬទូរស័ព្ទសុំជំនួយទៅខ្សែទូរស័ព្ទផ្តល់ជំនួយនៃកម្មវិធីនេះលេខ **1800 930 998**។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានរោគសញ្ញាណាមួយ ដូចជាឈាមក្នុងកូនសៀវភៅព័ត៌មាននេះ ឬមានប្រវត្តិគ្រួសារ មានជំងឺមហារីកពោះវៀន សូមពិគ្រោះយោបល់ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក មុនពេលធ្វើតេស្តនេះ។

#### តើមានរឿងអ្វី កើតឡើង

លោកអ្នកនឹងទទួលបានលទ្ធផលក្នុងរយៈពេលបីសប្តាហ៍។ លោកអ្នកត្រូវបានណែនាំឱ្យទាក់ទងវេជ្ជបណ្ឌិតអំពី លទ្ធផលរបស់លោកអ្នក។ **លទ្ធផលវិជ្ជមាន** មិនបញ្ជាក់ថាលោកអ្នកមានជំងឺមហារីកពោះវៀនឡើយ ក៏ប៉ុន្តែវាអាច ជាសញ្ញាព្រមានដំបូង។ លទ្ធផលរបស់លោកអ្នក នឹងផ្តល់ជូនសម្រាប់តែលោកអ្នក កម្មវិធីនេះ និងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ លោកអ្នកប៉ុណ្ណោះ។

#### បញ្ចប់មក?

ដោយសារការធ្វើតេស្តឥតគិតថ្លៃនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនពលរដ្ឋអូស្ត្រាលីមានអាយុចាប់ពី **50** ឆ្នាំទៅ **74** ឆ្នាំ លោកអ្នកនឹងមិនទទួលបានការអញ្ជើញណាមួយទៀតពីកម្មវិធីនេះឡើយ។ សូមពិគ្រោះយោបល់ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នកអំពីតម្រូវការពិនិត្យនាពេលអនាគត។

#### តើលោកអ្នក មានសំណួរ

សូមពិគ្រោះយោបល់ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក ទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទផ្តល់ព័ត៌មានរបស់កម្មវិធីនេះ លេខ **1800 118 868** ឬបើកមើលរូបសាធារណៈយើងខ្ញុំ [www.cancerscreening.gov.au](http://www.cancerscreening.gov.au) ។

#### ណាមួយឬទេ?

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនចង់ធ្វើតេស្តនេះទេ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនៅផ្នែកខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅព័ត៌មាន ហើយចោលឧបករណ៍ធ្វើតេស្តដែលលោកអ្នកមិនបានប្រើទៅក្នុងធុងសំរាម។ សូមកុំឱ្យឧបករណ៍ធ្វើតេស្តរបស់ លោកអ្នក ទៅមនុស្សម្នាក់ផ្សេងទៀតឱ្យសោះ។

### ការធ្វើតេស្តនេះ អាចជួយសង្គ្រោះជីវិតរបស់លោកអ្នក។

សាស្ត្រាចារ្យ **Brendan Murphy**  
ប្រធានវេជ្ជសាស្ត្រ  
<DATE>

NBCSR XXXX