

**Coordinamento Programmi di Screening
Ospedale Xxxxx Yyyy Via Xxxx Yyy n. 55
00198 – Roma**

NOME COGNOME
INDIRIZZO
CAP COMUNE (PV)

Roma, 02/09/2010

Gentile NOME,

le comunico che il test per la ricerca del sangue occulto fecale da lei eseguito nell'ambito del programma per la prevenzione e la diagnosi precoce dei tumori del colon retto è risultato **non interpretabile per motivi tecnici.**

Per tale ragione la invito a contattare il numero 800. NUMERO VERDE dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 17.00 al fine di concordare un nuovo appuntamento per ritirare gratuitamente un altro kit.

Cordiali saluti

Il Coordinatore del Programma di Screening
Dott. Xxxxxxx Yyyy