**Carta para pacientes que no responden al examen de mama**

[Insert GP name, Practice address, contact details]

[Insert date]

Estimado [Insert patient name],

Se invita a los pacientes de nuestra clínica a que asistan a un examen de mama y les escribimos para mostrarles nuestro apoyo al Programa de examen de mama del NHS.

Es posible que usted ya haya agendado una cita o se haya comunicado con la oficina encargada de los exámenes de mama antes de recibir esta carta; si no ha agendado una cita, este es un recordatorio para contactarnos y responder a cualquier pregunta o consulta que tenga.

El examen de mama tiene como objetivo encontrar el cáncer en una etapa temprana antes de que note algún síntoma. La evidencia muestra que si el cáncer de mama es diagnosticado en una etapa temprana, más de 9 de cada 10 personas tienen un resultado positivo y la detección temprana salva vidas.

El cáncer de mama es el cáncer más común en las mujeres en el Reino Unido. Alrededor de 9500 personas mueren cada año a causa de la enfermedad; la detección puede ayudar a reducir este número.

Le recomendamos que reserve su mamografía; las instrucciones para agendar una cita están en la carta que usted ya debió haber recibido. Realizarse una mamografía es una elección personal, pero le recomendamos leer la información que se le envió junto con la invitación para así ayudarlo a tomar una decisión.

Para agendar una cita, puede marcar al número telefónico de la oficina del programa de exámenes mamarios en Manchester es **0161 291 4444** o enviar un correo electrónico a [bsapts@mft.nhs.uk](mailto:bsapts@mft.nhs.uk).

Si cuenta con acceso a internet, los siguientes enlaces brindan más información sobre el examen mamario.

<https://www.nhs.uk/conditions/breast-screening-mammogram/>

Este enlace muestra el video en 10 idiomas diferentes

<https://vimeo.com/showcase/8753730>

Si no cuenta con acceso a internet o aun requiere de más información sobre las mamografías, comuníquese con nuestra enfermare para más información.

Atentamente

[Insert Dr’s name and electronic signature]