

## INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CENTRO

CLÍNICA: \_\_\_\_\_

COORDINADOR: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_



# TMIST

Tomosynthesis Mammographic  
Imaging Screening Trial

*Un estudio para comprender el impacto de las pruebas de detección del cáncer de seno de rutina en el índice de cánceres de seno avanzados en la población que se realiza pruebas de detección del cáncer de seno.*

# TMIST

Tomosynthesis Mammographic  
Imaging Screening Trial

Obtenga más información sobre el estudio en:

[www.ecog-acrin.org/tmist](http://www.ecog-acrin.org/tmist)

[www.cancer.gov/TMIST](http://www.cancer.gov/TMIST)



iGracias por  
su participación!

**Fecha de la próxima prueba de detección programada del estudio:**

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

**Modalidad de detección asignada:**

- Mamografía digital
- Mamografía por tomosíntesis

**Frecuencia de las pruebas de detección del TMIST:**

- Todos los años
- Cada 2 años

*Si le han hecho cualquier tipo de prueba de obtención de imágenes en otro centro antes de la fecha mencionada, comuníquese con el coordinador del estudio cuyo nombre aparece en esta tarjeta.*

*Estimada*

*Gracias por aceptar participar en este importante estudio de investigación. Todavía existen muchas preguntas sin responder relacionadas con las pruebas de detección del cáncer. Con la participación de personas como usted en ensayos clínicos esperamos poder determinar cuáles son los mejores métodos de obtención de imágenes para usar en las pruebas de detección del cáncer de seno.*

*Creemos que recibirá atención completa y de alta calidad. Mi personal y yo estaremos en contacto con usted y esperamos verla todos los años o cada dos años cuando se haga la mamografía de detección. Esto me permitirá proporcionarle la mejor atención y, al mismo tiempo, obtener la máxima información posible para ayudarla y ayudar a otras pacientes.*

*Gracias nuevamente, esperamos poder ayudarla.*

*Atentamente,*