



PROGRAMME  
QUÉBÉCOIS  
DE DÉPISTAGE  
DU CANCER  
DU SEIN

## {Résultat nécessitant des examens complémentaires}

Québec, le date 20XX

Madame  
Adresse  
Ville (Québec) Code postal

Objet : Résultat de votre mammographie effectuée dans le cadre du Programme québécois de dépistage du cancer du sein

Madame,

Vous avez passé une mammographie le DATE dans le cadre du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS). Nous vous informons que le radiologiste qui a analysé les images de votre mammographie **vous recommande des examens complémentaires**. Surtout, ne vous inquiétez pas. Dans la très grande majorité des cas, les examens complémentaires ne révèlent pas de cancer.

Le rapport détaillé de votre mammographie a été envoyé au médecin ou à l'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne qui effectue le suivi de votre mammographie dans le cadre du PQDCS. Si vous n'avez pas été contactée pour planifier vos examens complémentaires, **nous vous recommandons de communiquer avec :**

Dr(e) /M., Mme Prénom Nom  
Nom de centre  
Adresse  
Ville (Qc) Code postal  
Numéro de téléphone

Pour en savoir plus sur les examens complémentaires, consultez le dépliant qui accompagne cette lettre ou communiquez avec le Centre de coordination des services régionaux de votre région par téléphone au 418 682-7596.

Recevez, Madame, nos salutations distinguées.

Directeur national, Programme québécois de cancérologie,

Jean Latreille, MDCM, FRCPC

Directeur national de santé publique par intérim,

Luc Boileau, MD, FRCPC