**

[Ingresar el nombre del participante]
[Ingresar la dirección del participante]

abril 26, 2016

Estimado Sr. [Ingresar el apellido del participante],

Agradecemos su participación en el estudio de los CDC para determinar por cuánto tiempo permanece el virus del Zika en la orina y el semen. Las muestras de orina y semen que usted proporciona se analizarán como parte del estudio. Las pruebas que utilizamos midieron fragmentos del ARN del virus del Zika en sus muestras.

A continuación se muestran los resultados de sus pruebas según el tipo de muestra y la fecha de recolección:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de recolección de la muestra de orina** | **Resultado de la prueba de orina** | **Fecha de recolección de la muestra de semen** | **Resultado de la prueba de semen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***¿Qué significa un resultado positivo?***

Si usted tiene una prueba positiva, significa que encontramos fragmentos del virus (ARN) en su muestra de orina o semen.

***¿Qué significa un resultado negativo?***

Una prueba negativa para el virus del Zika usualmente sugiere que el ARN del virus no estaba presente en sus muestras de orina o semen, a los niveles de detección, en el momento de la recolección.

***¿Qué debo hacer si tengo alguna pregunta?***

Si usted o su proveedor de atención médica tiene alguna pregunta acerca de estos resultados o el modo de interpretarlos, contáctenos a través de ZikaMalesStudy@cdc.gov o del teléfono 970.266.3558.

Además, se adjunta su última tarjeta de regalo por valor de $50 como agradecimiento por el tiempo y esfuerzo que le ha dedicado al estudio.

Reiteramos nuestro agradecimiento por su participación.

Atentamente,

Paul Mead, MD, MPH
División de Enfermedades Transmitidas por Vectores (DVBD)
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

Fort Collins, CO 80521

(970) 221-6400

ZikaMalesStudy@cdc.gov