

## Attachment 12 – Spanish Letter of Introduction to Participant

7 de octubre de 2015

«nombre y apellido del paciente»  
«dirección1»  
«dirección2»  
«ciudad», estado» código postal»

Estimado(a) «nombredelpaciente»:

Lo(la) invitamos a participar en una encuesta para analizar las necesidades de atención médica de las personas nacidas con afecciones del corazón. Este proyecto lo están llevando a cabo (el sitio), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), y la fundación March of Dimes.

Usted fue identificado(a) por el departamento de salud de su estado natal como una persona nacida con una afección del corazón. Quisiéramos que completara una encuesta breve acerca de usted, su salud, su calidad de vida y su acceso a la atención médica. Sus respuestas nos ayudarán a identificar necesidades insatisfechas de los adultos que nacieron con una afección del corazón. Para saber más acerca de este proyecto, visite <<dirección del sitio web>>.

La encuesta tomará aproximadamente 20 minutos. Puede completarla en línea o enviarla por correo postal. Ninguna de sus respuestas se vinculará a su nombre, ni su nombre se difundirá nunca como el de alguien con una afección cardíaca, que haya completado la encuesta o que se le haya pedido participar. Sabemos que su tiempo es valioso. Como muestra de agradecimiento, hemos incluido una tarjeta de regalo de \$10.00 dólares con la que se puede quedar, ya sea que complete el cuestionario o no.

Hemos incluido un formulario de consentimiento, el cual explica sus derechos como participante en la encuesta. Si quisiera más información, por favor comuníquese con la Dra. Sherry Farr, del Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo, de los CDC, llamando al (800) xxx-xxxx.

Cientos de personas nacidas con una afección del corazón están participando en esta encuesta en todo el país. Las respuestas de todas son importantes para nosotros y se sumarán a lo que descubramos acerca de cómo las afecciones cardíacas afectan a los adultos. Los hallazgos de la encuesta ayudarán a adultos que nacieron con afecciones del corazón y ayudará a las vidas futuras de niños que nazcan con estas afecciones.

Si lo(la) contactamos por error y usted no nació con una afección cardíaca, por favor comuníquese con la Dra. Sherry Farr llamando al (800) xxx-xxxx, para que podamos actualizar nuestros registros.

Gracias por responder a esta importante encuesta.

Anexos:

Formulario de consentimiento

Encuesta

Tarjeta de regalo