

**Attachment 16 – Spanish Letter of Introduction to Mother**

<<Fecha>>

«nombre y apellido de la madre»  
«dirección1»  
«dirección2»  
«ciudad», «estado», «código postal»

Estimada Sra. <<«nombredelamadre»>>:

La estamos contactando porque su hijo(a), «nombre y apellido del paciente», fue identificado(a) por el departamento de salud de su estado natal como una persona nacida con una afección del corazón. Hemos tratado de ubicar a «nombredelpaciente» para invitarlo(a) a participar en una encuesta para analizar las necesidades de atención médica de las personas nacidas con afecciones cardíacas. 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. Para saber más acerca de este proyecto, visite <<dirección del sitio web>>.

No hemos logrado comunicarnos con su hijo(a) y quisiéramos pedirle su ayuda para comunicarnos con «él/ella». La información de esta encuesta nos ayudará a identificar las necesidades insatisfechas de los adultos que nacieron con una afección del corazón. Ninguna de las respuestas de su hijo(a) se vinculará al nombre «de él/de ella», ni se difundirá nunca su nombre como el de alguien con una afección cardíaca, que haya completado la encuesta o que se le haya pedido participar.

Si quisiera proporcionarnos la información de contacto de su hijo(a), por favor devuelva el formulario de información de contacto adjunto en el sobre con sello pago, o 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 ayudarán a las vidas futuras de niños que nazcan con estas afecciones.

Si la contactamos por error y este(a) no es su hijo(a) o 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 información de contacto  
Sobre con sello pago

Para saber más acerca de este proyecto, visite <<dirección del sitio web>>.