

08 de junio de 2015

«motherfirstname» «motherlastname»  
«address1»  
«address2»  
«City», «State» «zip»

Estimada Sra./Srita. «motherlastname»:

En nombre del Estudio de Defectos de Nacimiento para Evaluar los Riesgos en el Embarazo, o BD-STEPS, quiero agradecerle por habernos permitido entrevistarla para nuestro estudio. Al recolectar información de un mayor número de madres, aprenderemos más acerca de las causas de los defectos de nacimiento. Su voluntad de participar ha sido muy valiosa y esperamos lo sea también para otras madres y sus bebés en el futuro.

Para mantener a usted y a otras participantes informadas, publicamos un boletín electrónico cada año que informa sobre los avances del estudio. Puede encontrarlo en [www.bdsteps.org](http://www.bdsteps.org).

<< Para entender mejor los factores genéticos y otros factores biológicos que pueden contribuir a los defectos de nacimiento, también estamos pidiendo ahora su consentimiento para solicitar una muestra sobrante de sangre del talón de su bebé (manchas de sangre), que fue recogida poco después del nacimiento por <Screening Program>. En el estado de <Estado> se extraen unas gotas de sangre del talón de todos los recién nacidos y se secan en una tarjeta para analizarlas en busca de enfermedades raras. Después de hacer las pruebas, por lo general quedan algunas manchas de sangre sobrantes. Estas muestras de sangre nos permitirán estudiar los factores genéticos y otros factores biológicos que pueden contribuir a las causas de los defectos de nacimiento. Su participación es voluntaria, lo que significa que usted puede elegir participar o no. También puede retirar las muestras de sangre de su hijo de este estudio en cualquier momento.

Por favor, lea el documento adjunto llamado "Consentimiento informado para compartir manchas de sangre sobrantes del recién nacido". Si decide participar en el estudio, sírvase firmar el consentimiento y enviarlo a nuestras oficinas en el sobre con estampillas pagadas. Una segunda copia del consentimiento está adjunta para sus archivos. Hemos incluido una tarjeta de regalo de \$10 como agradecimiento por su tiempo, la cual puede utilizar incluso si decide no participar.>>

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con uno de los miembros del estudio al 1-888-743-7324 o puede comunicarse conmigo, <Local PI/ Study Coordinator contact name>, al <local contact number>.

Gracias por ayudarnos a entender mejor y prevenir defectos de nacimiento.

Atentamente,

<Insert Local PI Name and Contact>  
Adjuntos