



Si necesita más información, por favor
llame a la trabajadora comunitaria local
del programa Best Chance Network:



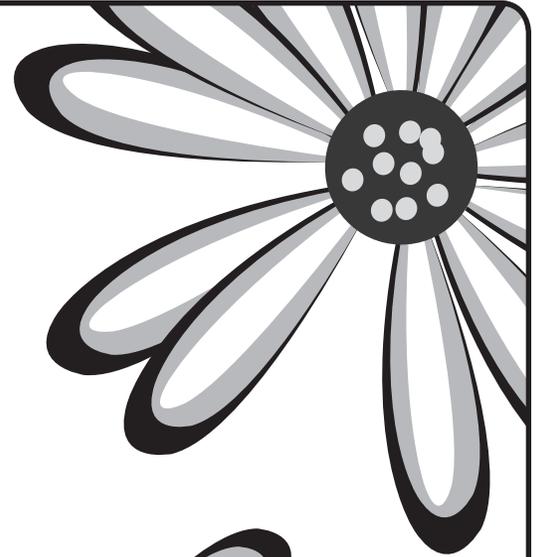
Departamento de Salud y
Control Ambiental de Carolina del Sur

www.scdhec.gov

*Nosotros promovemos y protegemos la salud del público
y la del medio ambiente.*

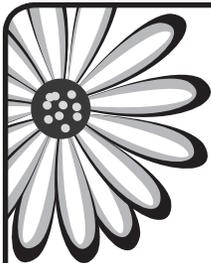


CR-009581 10/09



*Un recordatorio de su cita
de sus amigas del programa
Best Chance Network*

*"La detección temprana es
la mejor forma de protección"*



Usted tiene una cita con el programa Best Chance Network (BCN) para las siguientes pruebas:

Examen clínico de senos

Examen pélvico

Prueba de Papanicolau

(en caso de ser necesaria)

No se olvide...

Durante las 48 horas (2 días) previas a la cita para la prueba de Papanicolau:

NO USE DUCHAS VAGINALES

NO TENGA RELACIONES

SEXUALES

NO USE TAMPONES

Si usted hace estas cosas, es posible que la prueba dé un resultado equivocado.

¡Su salud es importante para usted . . . y para nosotras!



Nombre _____

tiene una cita con el programa Best Chance

Network para el día ____/____/____

lun mar miér jue víe sáb

Hora: _____

Lugar _____

Instrucciones

*Después de su cita
programaremos su mamografía.*

*Por favor llame a _____
con 24 horas de antelación si necesita
cambiar la hora o la fecha de su cita.*