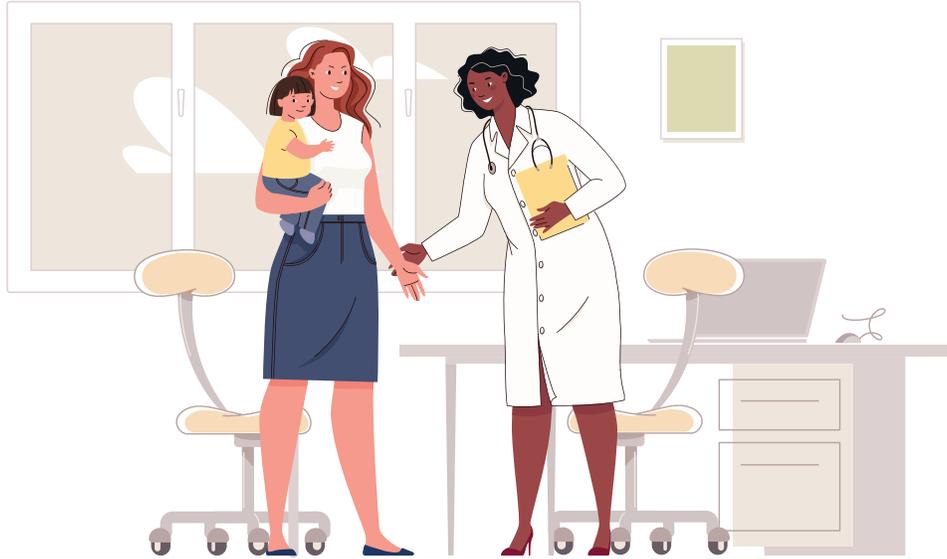


纽约州新生儿筛检患者登记计划 (New York State Newborn Screening Patient Registry)

从您的经历汲取经验, 创造更美好的未来



您的子女已参与纽约州新生儿筛检患者登记计划 (New York State Newborn Screening Patient Registry):

- 医疗保健提供者可以更好地了解新生儿筛检系列中的疾病和最佳治疗方案。
- 医疗保健提供者将有机会获取更广大患者群体的健康信息, 该群体的患者人数比他们在诊所诊治的患者要多得多。
- 整个纽约州的新生儿筛检都有望得到改善!

提醒

您的子女将参与至年满 18 岁为止。当他们年满 18 岁时, 我们会询问他们是否同意继续参与本计划至 21 岁。

您可以随时要求我们停止收集关于您子女的信息。自收到您的请求之日起, 我们将不再收集您子女的信息。

您也可以随时让您的子女退出本计划。我们将从登记系统中删除已收集的信息, 并且不会再收集其他信息。

请将书面申请邮寄或传真至:

Newborn Screening Program
Wadsworth Center
NYS Department of Health
120 New Scotland Avenue
Albany, NY 12208
传真: (518) 474-0405

www.wadsworth.org/LTFU