



# Estudio KidsCanSeq en Texas

Baylor  
College of  
Medicine

Date

Parent's Name

Address

Address

Office: 832-824-4724

Fax: 832-825-4276

Mailing Address: Suite 1200 Feigin Center  
1102 Bates Street  
Houston, TX 77030

Clinic: Texas Children's Cancer Center  
14th Floor, Suite 1410  
6701 Fannin St.  
Houston, TX 77030

Ref.: Patient Name

(Fecha de nacimiento: ###, Expediente médico No.: ###)

Estimado(a) Parent's Name:

El motivo de esta carta es recordarle que usted dio su consentimiento para que tanto usted como su hijo(a) participen en el estudio de investigación KidsCanSeq en Texas sobre la genética del cáncer. Los resultados de los estudios genéticos de su hijo(a) fueron evaluados con su médica o médico oncólogo y se han incorporado a su expediente médico en KidsCanSeq Institution. Esta información podría resultarle útil a usted y a su familia.

Nos gustaría compartir estos resultados con usted, pero no hemos podido comunicarnos por teléfono para hablar sobre este tema.

Si desea evaluar estos resultados con un asesor genético del estudio, ya sea por video o por teléfono, o si tiene alguna pregunta, no dude en llamar a STUDY COORDINATOR, coordinador(a) del estudio, al phone number o envíe un correo electrónico a [KidsCanSeq@texaschildrens.org](mailto:KidsCanSeq@texaschildrens.org).

Gracias por participar en el estudio KidsCanSeq en Texas.

Atentamente,

Equipo del estudio KidsCanSeq