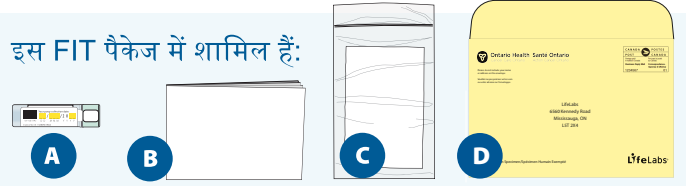
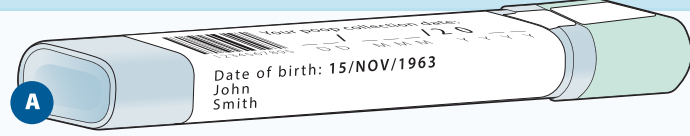


FIT अनुदेश

इस FIT पैकेज में शामिल हैं:



1. जांच लें

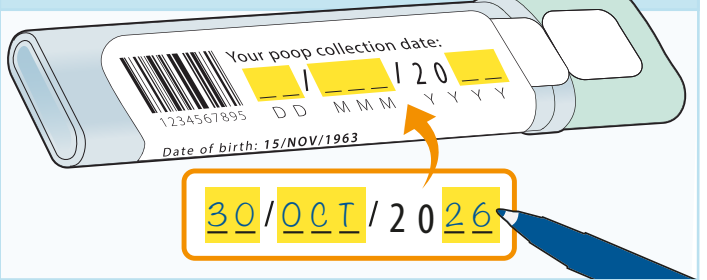


✓ जन्म तिथि

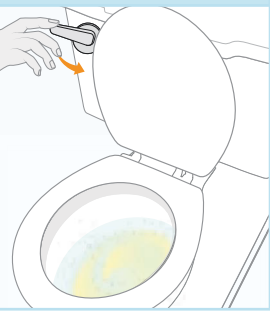
✓ आपका नाम

क्या यह आपकी जानकारी है? यदि नहीं, तो LifeLabs को 1-833-676-1426 पर कॉल करें

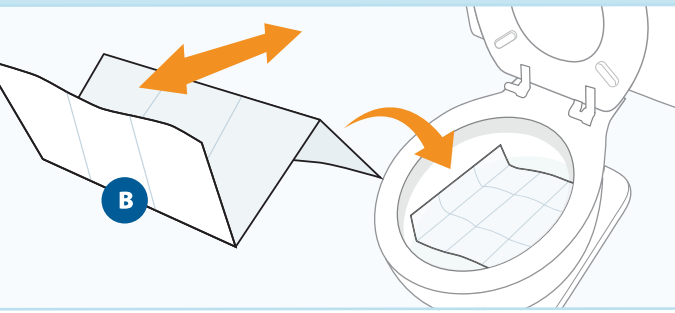
2. लिखें



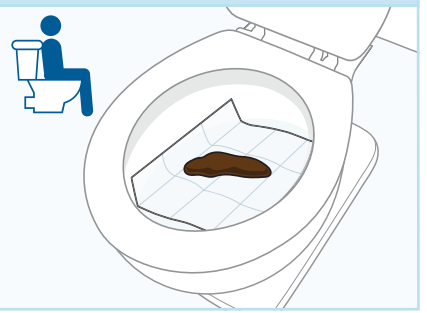
3. मूत्र करें और फ्लश करें



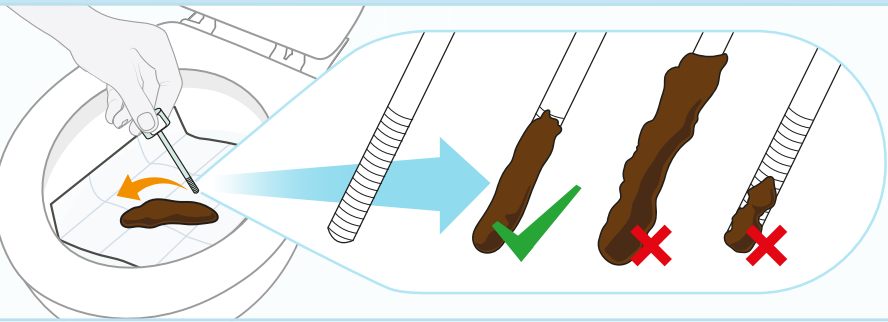
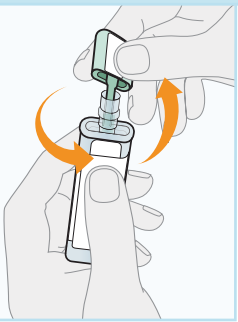
4. तैयार करें



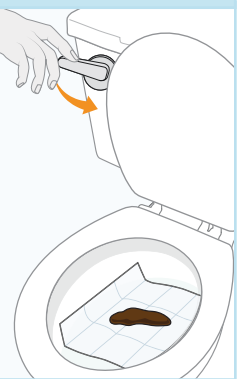
5. मल त्याग करें



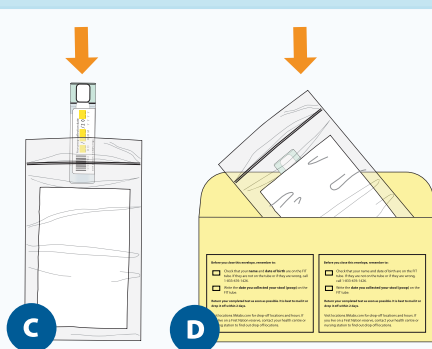
6. एकत्र करें



7. फ्लश करें



8. ड्रॉप ऑफ करें या मेल करें



क्या आप यह जानकारी पहुँच योग्य प्रारूप में चाहते हैं?

1-877-280-8538 | TTY 1-800-855-0511 | info@ontariohealth.ca

Ontario Ministry of Health द्वारा प्रदान की गई आर्थिक सहायता
नमिनललिटी की अनुमति से Ontario Health (Cancer Care Ontario) द्वारा अनुकूलित: पर्मनेंट सेंटर फॉर कैंसर हेल्थ रिसर्च
(NIH अनुदान संख्या: UH3 CA 188640) तथा UCSF हेल्थ आउटकम्स पॉलिमी एण्ड इकोनॉमिक्स (HOPE) रिसर्च प्रोग्राम
HINDI



Ontario Health
Cancer Care Ontario