

MEN NEEDED

for an important research study
“Morris County Prostate Project”

We want to **talk to you** about your opinions and experiences with prostate cancer screening tests, diagnosis, or treatment

You may take part if you are over 50 years old and you:

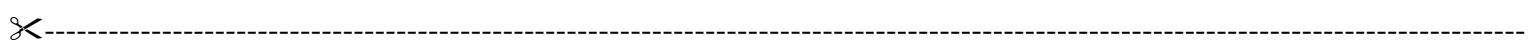
1. Have never had a prostate cancer screening test, or
2. Had a high PSA test but normal biopsy, or
3. Had prostate cancer

You will :

- Be interviewed for about 1 hour
- Receive **\$30**

For more information please complete the form below or contact us at:
1-800-227-2345 (ACS) or e-mail: mcprostateproject@yahoo.com

ALL INFORMATION WILL BE KEPT CONFIDENTIAL



Please return form to Principal Investigator: Dr. Jeanne Ferrante, 1 World’s Fair Drive, Suite 1515, Somerset, NJ 08873
or fax: 732-235-5363

First name _____ **Last name:** _____

Address: _____

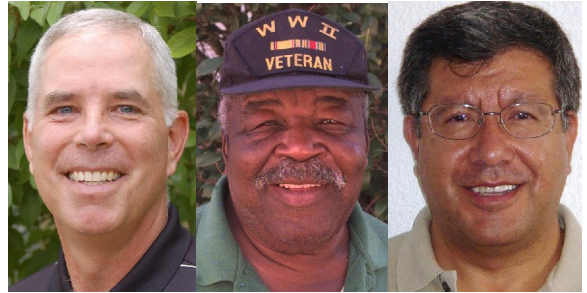
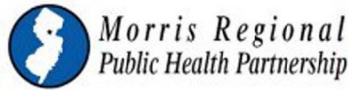
City: _____ **State:** _____ **Zip code:** _____

Telephone number: () _____ **Best time to call you:** _____

E-mail: _____

Someone will contact you to explain the project in more detail

1/16/09 MCPPP



SE NECESITAN HOMBRES

Para un importante estudio de investigación “El Proyecto Próstata de Morris County”

Queremos hablar con usted sobre sus opiniones y experiencias sobre análisis exploratorios, diagnóstico o tratamiento del cáncer de próstata

Usted puede participar si es mayor de 50 años de edad, y si usted:

1. Nunca tuvo una prueba exploratoria de cáncer prostático, o
2. Ha tenido un resultado alto de su PSA pero una biopsia normal, o
3. Ha tenido cáncer en la próstata

Usted será :

- Entrevistado por aproximadamente 1 hora
- Recibirá \$30

Para más información por favor llene el formulario (abajo), contáctenos al:

1-800-227-2345 (ACS) o por correo electrónico (e-mail) a: mcprostateproject@yahoo.com

TODA LA INFORMACIÓN SERÁ MANTENIDA EN FORMA CONFIDENCIAL

✂-----

Por favor retorne este formulario a la Investigadora Principal: Dr. Jeanne Ferrante, 1 World's Fair Drive, Suite 1515, Somerset, NJ 08873 o envíelo por fax al: 732-235-5363

Nombre _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: () _____ La mejor hora para llamarlo: _____

Correo Electrónico (e-mail): _____