[**Health Service**]
الهاتف: xxxx xxxx 03
الموقع الإلكتروني: www.xxxxx

 البريد الإلكتروني: xxxxx

|  |
| --- |
|  |

التاريخ

****

[Name] [Title]

[Address line 1]

[Address line 2]

[Postcode] [Suburb]

 هل تحتاج إلى مترجم شفهي؟
يرجى الاتصال على الرقم: xxxx xxxx(03)

إلى [Name] [Title]،

**لماذا نتواصل معك؟**

نكتب إليك **لإبلاغك بضرورة تغيير تاريخ إجراء الجراحة المخطط لها.** لسوء الحظ، نحن بحاجة إلى إجراء هذا التغيير بسبب <Short plain English reason>. نعتذر عن هذا التغيير.

**ماذا سيحدث بعد ذلك؟**

صحتك تهمنا. <Information about scheduling timeframe and how the new date will be communicated>.

**ماذا لو تغيرت حالتك الصحية؟**

إذا تغيرت حالتك الصحية أثناء انتظار إجراء الجراحة، يرجى الاتصال بالطبيب العام (GP)
<Name> <Surgical unit responsible for care> للحصول على المشورة أو الاتصال على الرقم
<Contact phone number>.

يرجى الاتصال بـ <Name> <Position> على الرقم <Contact phone number> إذا:

* كان لديك أي أسئلة حول التواجد في قائمة التحضير لإجراء الجراحة المخطط لها أو التخطيط للجراحة
* قررت عدم إجراء الجراحة
* سبق أن خضعت للجراحة في مستشفى آخر
* احتجت إلى تغيير تفاصيل الاتصال الخاصة بك
* احتجت إلى إخبارنا عن أي فترات زمنية لا يمكنك أن تكون متاحًا فيها لإجراء الجراحة.

مع خالص التقدير،

[Name]
[Position]

[Health Service]