**[Health Service]**
Τηλ: 03 xxxx xxxx
Ιστοσελίδα: www.xxxxx

 email: xxxxx

|  |
| --- |
|  |

Ημερομηνία

****[Title] [Name]

[Address line 1]

[Address line 2]

[Suburb] [Postcode]

Χρειάζεστε διερμηνέα;
 καλέστε το: (03) xxxx xxxx

Αγαπητέ/ή [Title] [Name],

**Γιατί επικοινωνούμε μαζί σας;**

Σας γράφουμε για να επιβεβαιώσουμε ότι **βρίσκεστε τώρα στη λίστα προετοιμασίας προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης, αλλά δεν είστε έτοιμοι για την επέμβαση για προσωπικούς λόγους.**

Βρίσκεστε στη λίστα για να υποβληθείτε σε <Proposed procedure> στο <Surgical unit responsible for care>, <Health service name>.

Το νοσοκομείο κατανοεί ότι πρέπει να καθυστερήσετε τη χειρουργική επέμβαση για προσωπικούς λόγους, για παράδειγμα λόγω εργασίας ή προσωπικών υποχρεώσεων ή προγραμματισμένων διακοπών.

Υπάρχει ένας μέγιστος χρόνος που μπορείτε να καθυστερήσετε τη χειρουργική επέμβαση για αυτούς τους λόγους και να παραμείνετε στη λίστα. Βρίσκεστε στην επείγουσα κλινική κατηγορία <insert 1, 2 or 3>, πράγμα που σημαίνει ότι μπορείτε να ζητήσετε να καθυστερήσετε τη χειρουργική επέμβαση για έως και μέγιστο αριθμό <insert 30, 90 or 180> ημερών.

**Τι χρειάζεται να κάνετε**

**Πείτε μας πότε θα είστε διαθέσιμοι για τη χειρουργική επέμβαση** καλώντας τον/την <Name> <Position> στο <Contact phone number>. Εάν δεν καλέσετε το νοσοκομείο, θα επικοινωνήσουμε μαζί σας πριν λήξει ο μέγιστος χρόνος καθυστέρησης της χειρουργικής σας επέμβασης.

Ο χρόνος που αναγράφεται ότι «δεν είστε έτοιμοι για χειρουργική επέμβαση» για οποιονδήποτε λόγο δεν θα υπολογίζεται στον συνολικό χρόνο αναμονής σας.

**Τι γίνεται αν αλλάξει η κατάστασή σας;**

Η υγεία σας είναι σημαντική για εμάς. **Εάν η κατάσταση της υγείας σας αλλάξει ενώ περιμένετε τη χειρουργική επέμβαση, επικοινωνήστε με τον Γενικό Ιατρό σας (GP) για συμβουλές ή καλέστε τον/την <Name> <Surgical unit responsible for care> στο <Contact phone number>.**

Παρακαλούμε καλέστε τον/την <Name> <Position> στο <Contact phone number> εάν:

* γνωρίζετε πότε θα είστε διαθέσιμοι για τη χειρουργική σας επέμβαση
* έχετε οποιεσδήποτε ερωτήσεις σχετικά με τη συμμετοχή σας στη λίστα προετοιμασίας προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης ή τον προγραμματισμό της χειρουργικής σας επέμβασης
* αποφασίσετε να μην κάνετε τη χειρουργική επέμβαση
* έχετε ήδη υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση σε άλλο νοσοκομείο
* πρέπει να αλλάξετε τα στοιχεία επικοινωνίας σας.

Με εκτίμηση,

[Name]
[Position]

[Health Service]