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

 البريد الإلكتروني: xxxxx

|  |
| --- |
|  |

****Date

[Title] [Name]

[Address line 1]

[Address line 2]

[Suburb] [Postcode]

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

إلى [Title] [Name]،

**لماذا نتواصل معك؟**

نكتب إليك لتأكيد أنك **الآن مدرج على قائمة التحضير لإجراء الجراحة المخطط لها وأنك جاهز لإجراء للجراحة.**

أنت مدرج على القائمة لإجراء <Proposed procedure> في <Surgical unit responsible for care> في
<Health service name>.تم إخبار المستشفى أنك مستعد لإجراء هذه الجراحة وأنه تم تقييمك لتكون في فئة الطوارئ السريرية <insert 1, 2 or 3>، <optional timeframe of urgency category>.

**ماذا سيحدث بعد ذلك؟**

**<patients preferred communication/contact method> سنخبرك عندما يتم تحديد موعد إجراء الجراحة.** سنخبرك بتاريخ إجراء الجراحة، سواء كنت بحاجة إلى موعد سابق للدخول، أو تحتاج إلى زيارة طبيب التخدير قبل الجراحة وأي معلومات أخرى قد تحتاجها.

<Optional contact timeframe>.

**ماذا لو تغيرت حالتك الصحية؟**

صحتك تهمنا. **إذا تغيرت حالتك الصحية أثناء انتظار 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]