**[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 σας ενημερώσουμε ότι **η ημερομηνία για την προγραμματισμένη χειρουργική σας επέμβαση πρέπει να αλλάξει.** Δυστυχώς, πρέπει να κάνουμε αυτήν την αλλαγή γιατί <Short plain English reason>. Λυπούμαστε για αυτήν την αλλαγή.

**Τι θα συμβεί στη συνέχεια;**

Η υγεία σας είναι σημαντική για εμάς. <Information about scheduling timeframe and how the new date will be communicated>.

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

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:

* 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
* πρέπει να μας πείτε για τυχόν χρονικές περιόδους που δεν μπορείτε να είστε διαθέσιμοι για χειρουργική επέμβαση.

Με εκτίμηση,

[Name]
[Position]

[Health Service]