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

البريد الإلكتروني: xxxxx

|  |
| --- |
|  |

التاريخ

**[](https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=MzsFOWxx&id=C266094D98BD35875E186C6394D25DEAA69F492D&thid=OIP.MzsFOWxxCEB6ijkWxB1pIwHaHZ&q=interpreter+symbol+australia&simid=608037104824486594&selectedIndex=0)**

[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 للتأكيد على أننا **حددنا** **موعد إجراء الجراحة المخطط لها بتاريخ <Scheduled date> في   
الساعة <Time>** في <Name of hospital and address>. من المرجح أن تبقى في المستشفى لمدة   
<Number of days> أيام بعد الجراحة.

**ماذا يجب أن تفعل**

**1. أكّد على الفور أنك متاح لإجراء الجراحة في <date>.**

يرجى الاتصال بـ <Name> <Position> على الرقم <Contact phone number> لتأكيد   
<will come to the pre-admission clinic and> أنك متاح لإجراء الجراحة في هذا اليوم.

**2. <Optional section for patients who need pre-admission appointments>** تحتاج إلى الحضور إلى عيادة ما قبل الدخول للمساعدة في الاستعداد للجراحة. قد يراك طبيب أو متخصص آخر من الفريق الجراحي. **من الضروري أن تحضر هذا الموعد في الساعة <Time> بتاريخ <Date>** في<Name of hospital and address>.

يرجى إحضار:

* هذه الرسالة
* بطاقة Medicare خاصتك
* قائمة كاملة بالأدوية التي تتناولها
* توجيه الرعاية المسبقة الخاص بك (في حال وجوده).

**3. قبل الجراحة**:

* اتبع جميع التعليمات التي قدمها لك الجراح حول كيفية الاستعداد للجراحة وحاول أن تكون مستعدًا نفسيًا وجسديًا قدر الإمكان.
* حاول تسوية التزاماتك أثناء وجودك في المستشفى وبعد عودتك إلى المنزل حتى تتمكن من التركيز على تعافيك.
* نظّم انتقالك إلى المستشفى في يوم الجراحة.
* تتوفر مواقف للسيارات في <Parking details>. إذا تم إخبارك أنك لن تتمكن من القيادة بنفسك إلى المنزل، فيرجى الترتيب مع شخص ما ليأخذك إلى المنزل.
* إذا كنت بحاجة إلى السفر لمسافات طويلة لحضور عيادة ما قبل الدخول أو الخضوع للجراحة، فقد تكون مؤهلًا للحصول على إعانة. تتوفر معلومات حول الإعانة على: <www.vptas.vic.gov.au>.
* <Any other instructions to prepare before the day of surgery, such as time off work or relevant test results>

**4**. **في يوم الجراحة (<date>):**

* تأكد من إحضار ما يلي معك <Specific requirements>.
* <Any other requirements, such as fasting or medications>.

شكرًا لك على قراءة هذه التعليمات. يساعدنا اتباع هذه التعليمات على إجراء العمليات الجراحية لسكان ولاية فيكتوريا بشكل أسرع.

مع خالص التقدير،

[Name]

[Position]

[Health Service]