**[Health Service]**   
Điện thoại: 03 xxxx xxxx   
Web: www.xxxxx

Thư điện tử: xxxxx

|  |
| --- |
|  |

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

[Title] [Name]

[Address line 1]

[Address line 2]

[Suburb] [Postcode] Cần thông dịch viên?

 Gọi: (03) xxxx xxxx

Kính gửi [Title] [Name],

**Tại sao chúng tôi liên hệ với quý vị?**

Chúng tôi viết thư này để xác nhận rằng **kế hoạch phẫu thuật của quý vị đã bị hoãn lại.** Quý vị có tên trong danh sách nhận <Proposed procedure> tại <Surgical unit responsible for care>, <Health service name>.

Bệnh viện được thông báo rằng quý vị đã sẵn sàng cho cuộc phẫu thuật này và quý   
vị đang ở trong tình trạng khẩn cấp lâm sàng loại 1, vì vậy quý vị sẽ được phẫu thuật trong vòng 30 ngày. Chúng tôi thật xin lỗi vì quý vị phải chờ đợi hơn 31 ngày cho cuộc phẫu thuật và cảm ơn sự kiên nhẫn của quý vị.

<Optional sentence explaining reason for the delay>.

**Các bước cần tiến hành tiếp theo là gì?**

Sức khỏe của quý vị là quan trọng đối với chúng tôi. <Information about scheduling timeframe and how this will be communicated>.

**Nếu bệnh trạng của quý vị thay đổi thì sao?**

Nếu bệnh trạng của quý vị thay đổi trong khi đang chờ phẫu thuật, vui lòng liên hệ   
với Bác sĩ Gia đình (GP) của quý vị để được tư vấn hoặc gọi cho <Name> <Surgical unit responsible for care> qua số <Contact phone number>.

Vui lòng gọi cho <Name> <Position> qua số <Contact phone number> nếu quý vị:

* có bất kỳ thắc mắc nào về việc quý vị có tên trong danh sách chuẩn bị phẫu   
  thuật theo kế hoạch hoặc về kế hoạch cho cuộc phẫu thuật của quý vị
* quyết định không phẫu thuật
* đã được phẫu thuật tại một bệnh viện khác
* cần thay đổi chi tiết liên hệ của quý vị
* cần cho chúng tôi biết về bất kỳ khoảng thời gian nào mà quý vị không thể   
  phẫu thuật được.

Trân trọng,

[Name],

[Position]

[Health Service]