Health service logo

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

 email: xxxxx

|  |
| --- |
| A white square with a blue border  Description automatically generated |

****Date

[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 στη λίστα προετοιμασίας προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης και η επείγουσα κλινική κατηγορία
για τη χειρουργική σας επέμβαση έχει αλλάξει.**

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

Όταν τοποθετηθήκατε για πρώτη φορά στη λίστα προετοιμασίας προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης, αξιολογηθήκατε ότι ανήκετε στην επείγουσα κλινική κατηγορία <insert 1, 2 or 3>. Σας γράφω για να σας πω ότι αυτό έχει αλλάξει σε επείγουσα κλινική κατηγορία <insert 1, 2 or 3> επειδή <short plain English reason>. Αυτό σημαίνει ότι η χειρουργική επέμβαση συνιστάται να ολοκληρωθεί εντός <insert 30, 90 or 365> ημερών.

**Τι θα συμβεί στη συνέχεια;**

**Βρίσκεστε ακόμα στη λίστα προετοιμασίας προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης και αν τίποτα άλλο δεν έχει αλλάξει, δεν χρειάζεται να κάνετε τίποτα για να απαντήσετε σε αυτό το μήνυμα.**

**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:

* 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
* έχετε προσωπικές ή εργασιακές υποχρεώσεις που σημαίνουν ότι δεν θα μπορέσετε να κάνετε χειρουργική επέμβαση κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου.
* πρέπει να μας ενημερώσετε για τυχόν χρονικές περιόδους κατά τις οποίες δεν μπορείτε να είστε διαθέσιμοι για χειρουργική επέμβαση, για παράδειγμα λόγω προσωπικών ή εργασιακών υποχρεώσεων. Υπάρχουν όρια για το πόσον καιρό μπορείτε να αναβάλλετε τη χειρουργική επέμβαση, αυτά εξηγούνται στο φύλλο πληροφοριών.

Με εκτίμηση,

[Name]
[Position]

[Health Service]