**[Health Service]**
电话：03 xxxx xxxx
网址：www.xxxxx

 电子邮箱：xxxxx

|  |
| --- |
|  |

日期

****[Title][Name]

[Address line 1]

[Address line 2]

[Suburb] [Postcode]

需要翻译吗？
 请拨打：(03) xxxx xxxx

尊敬的[Title][Name]：

**致函缘由**

我们特此致函确认，**您已被列入择期手术准备名单，但由于个人原因，您尚未准备好接
受手术。**

您已在 <Proposed procedure> 的等候名单上，该手术将由 <Health service name> 的 <Surgical unit responsible for care> 负责。

医院理解您出于工作、个人事务或已计划好的假期等个人原因，需要推迟手术。

出于这些原因推迟手术且仍保留在等候名单上是有最长时限的。您属于临床急症 <insert 1, 2 or 3> 类患者，这意味着您可以要求将手术推迟最多 <insert 30, 90 or 180> 天。

**您需要做什么**

**请拨打 <Contact phone number> 联系 <Name> <Position>，告知我们您何时可以接受手术**。如果您未致电医院，我们将在手术延迟的最长期限到期之前与您联系。

无论出于何种原因，您被列为“未准备好接受手术”的时间将不会计入您的总等候时间。

**如果您的状况有变怎么办？**

我们非常重视您的健康。**等待手术期间，如果您的健康状况发生变化，请联系您的全科医生（GP）寻求建议，或拨打 <Contact phone number> 联系 <Surgical unit responsible for care> 的 <Name>。**

如有以下需求或出现以下情况，请拨打 <Contact phone number> 联系 <Name> <Position>：

* 确定了可以接受手术的时间
* 对被列入择期手术准备名单或手术计划有任何疑问
* 决定不做手术
* 已在另一家医院做过手术
* 需要更改联系方式。

此致，

[Name]

[Position]

[Health Service]