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

email: xxxxx

|  |
| --- |
|  |

**[](https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=MzsFOWxx&id=C266094D98BD35875E186C6394D25DEAA69F492D&thid=OIP.MzsFOWxxCEB6ijkWxB1pIwHaHZ&q=interpreter+symbol+australia&simid=608037104824486594&selectedIndex=0)**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 τώρα στη λίστα προετοιμασίας προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης και αναφέρεστε ως έτοιμοι για χειρουργική επέμβαση.**

Βρίσκεστε στη λίστα για να υποβληθείτε σε <Proposed procedure> στο <Surgical unit responsible for care>, <Health service name>. Το νοσοκομείο έχει ενημερωθεί ότι είστε έτοιμοι για αυτήν τη χειρουργική επέμβαση και ότι έχετε αξιολογηθεί ως ασθενείς στην επείγουσα κλινική κατηγορία <insert 1, 2 or 3>, <optional timeframe of urgency category>.

**Τι θα συμβεί στη συνέχεια;**

**Θα σας <patients preferred communication/contact method> ενημερώσουμε πότε έχει προγραμματιστεί η χειρουργική σας επέμβαση.** Θα σας ενημερώσουμε για την ημερομηνία της χειρουργικής επέμβασης, αν χρειάζεστε ραντεβού πριν από την εισαγωγή, ή αν πρέπει να δείτε έναν αναισθησιολόγο πριν από τη χειρουργική επέμβαση και οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες θα χρειαστείτε.

<Optional contact timeframe>.

**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 <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]