

رسالة تذكير بالموعد

Appointment Reminder

يرجى اصطحاب الأشياء التالية عند حضورك إلى الموعد:

Please bring these to your appointment:

- صحيفة المواعيد هذه
This appointment sheet
- بطاقة التأمين الصحي أو استمارة الدعم المالي
Health insurance card or financial assistance form
- نصيبك من المشاركة في الدفع إذا تطلبه خطة تأمينك
Co-pay if needed by your insurance plan
- قائمة بالأدوية والفيتامينات والأعشاب التي تتناولها
A list of the medicines, vitamins and herbs you take

نسخ من

Copies of:

- الأشعة السينية
x-rays
- الفحوصات المعملية
lab tests
- السجلات الطبية
medical records

موعدك:

Your Appointment:

اسم المريض

Patient Name

سوف تقوم بإجراء

is on

يوم
Your

الفحص أو الجراحة
Test or Surgery

الأحد □ السبت □ الجمعة □ الخميس □ الأربعاء □ الثلاثاء □ الاثنين □
Sunday Saturday Friday Thursday Wednesday Tuesday Monday

20

الوقت Time
الشهر Month
اليوم Day
العام Year

الموقع/المبنى

Location/Building

العنوان

Address

هاتف

Telephone

عيادة/طبيب

Clinic/Doctor

يرجى تسجيل الحضور في مكتب التسجيل قبل موعدك بـ
دقيقة.

Please check in at the registration desk _____ minutes before your appointment
عند تعذر الوفاء بهذا الموعد، يرجى الاتصال بـ _____.

If you are not able to keep this appointment, please call _____

سيتم توفير الترجمة الشفهية إليك بدون أي تكلفة.

Language Interpretation will be provided at no cost to you.

© Copyright 2005 – 11/2009 Health Information Translations All Rights Reserved

Unless otherwise stated, user may print or download information from www.healthinfotranslations.org for personal, non-commercial use only. The medical information found on this website should not be used in place of a consultation with your doctor or other health care provider. You should always seek the advice of your doctor or other qualified health care provider before you start or stop any treatment or with any questions you may have about a medical condition. The Ohio State University Medical Center, Mount Carmel Health System, OhioHealth and Nationwide Children's Hospital are not responsible for injuries or damages you may incur as a result of your stopping medical treatment or your failure to obtain medical treatment.

Appointment Reminder. Arabic