

एपोएन्टमेन्टबारे सम्झना गराउने

Appointment Reminder

तपाईंको एपोएन्टमेन्ट : Your Appointment:

रोगीको नाउँ - Patient name _____

तपाईंको आगामी एपोएन्टमेन्टको तारिख - Your next appointment is on:

महिना - Month _____ दिन - Day _____ समय - Time _____

अवस्थिति / भवन - Location / Building _____

ठेगाना - Address _____

क्लिनिक / डक्टर - Clinic / Doctor _____

टेलिफोन - Telephone _____

कृपया आफ्नो एपोएन्टमेन्टका ___ मिनटहरू पहिले आउनुहोला।

Please check in ___ minutes before your appointment.

यदि तपाईं यस एपोएन्टमेन्टमा उपस्थित हुन सक्नुभएन भने, कृपया _____ -मा फोन गर्नुहोस्।

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

दोभासे सेवा उपलब्ध गराइनेछ जसको लागि तपाईंले कुनै खर्च दिनुपर्दैन।

Language Interpretation is provided at no cost to you.

कृपया आफूसित निम्न जिनिसहरू लिएर आउनुहोस् : Please bring with you:

- यस एपोएन्टमेन्टको पर्चा - This appointment sheet
- स्वास्थ्य बीमा कार्ड वा वित्तीय सहायता फाराम - Health insurance card or financial assistance form
- तपाईंको बीमा योजनाको लागि आवश्यक छ भने, को-पे - Co-pay if needed by your insurance plan
- तपाईंले लिने औषधिहरू, भिटामिनहरू अनि जडीबुटीको सूची - A list of the medicines, vitamins and herbs you take
- निम्न प्रतिलिपिहरू - Copies of:
 - एक्स-रेहरू - X-rays
 - प्रयोगशाला जाँचहरू - Lab tests
 - चिकित्सकीय रेकर्ड्स - Medical records