

التذكير بالمواعيد

Appointment Reminder

موعدك: Your Appointment

اسم المريض - Patient name _____

موعدك التالي في - Your next appointment is on _____

الشهر - Month _____ اليوم - Day _____ الوقت - Time _____

الموقع/المبنى - Location / Building _____

العنوان - Address _____

العيادة / الطبيب - Clinic / Doctor _____

الهاتف - Telephone _____

يرجى الوصول قبل الموعد بـ _____ دقيقة.

Please check in _____ minutes before your appointment

إذا لم تتمكن من الالتزام بهذا الموعد، يرجى الاتصال بـ _____.

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

يتم توفير الترجمة الشفهية للغة الأجنبية بدون أي تكلفة.

Language Interpretation is provided at no cost to you

يرجى إحضار ما يلي معك: Please bring with you

ورقة الموعد هذه - This appointment sheet

بطاقة التأمين الصحي أو نموذج المساعدة المالية - Health insurance card or financial assistance form

نسبة المشاركة في السداد إذا لزم الأمر من خلال خطة التأمين الخاصة بك - 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 المختبرية - Lab tests

السجلات الطبية - Medical records