## Thư nhắc hẹn

## **Appointment Reminder**

Cı	Cuộc hẹn của Quý vị: Your	Appointment:	
Τê	<b>-ên bệnh nhân</b> - Patient name		
	Cuộc hẹn tiếp theo của quý vị sẽ		
	Tháng - Month	<b>Ngày</b> - Day	Thời gian - Time
Đị	<b>)ịa điểm/Tòa nhà</b> - Location / Buildir	ng	
	Dia chi - Address		
	Phòng khám/Bác sĩ - Clinic / Doctor		
Đi	Diện thoại - Telephone		
Vι	<b>/ui lòng làm thủ tục trước cuộc h</b> Please check in minutes befo		
Νέ	lếu quý vị không thể tham gia cu If you are not able to keep this appo		·
Qι	Quý vị sẽ nhận được Dịch vụ Phi Language Interpretation is provided		
Q	Quý vị vui lòng mang theo	: Please bring with you:	
	Phiếu hẹn này - This appointmen	t sheet	
	Thẻ bảo hiểm y tế hoặc mẫu đơn hỗ trợ tài chính - Health insurance card or financial assistance form		
	Khoản đồng trả nếu cần theo chương trình bảo hiểm của quý vị - Co-pay if needed by your insurance plan		
	Danh sách các loại thuốc, vitamin và thảo được mà quý vị đang sử dụng - A list of the medicines, vitamins and herbs you take		
	Các bản - Copies of:		
	☐ Chup X-quang - X-rays		
	Kết quả xét nghiệm - La	b tests	
	☐ Hồ sơ y tế - Medical reco	rds	

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 Wexner 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 treatment.

<sup>© 2005 -</sup> November 6, 2020, Health Information Translations.