



مدينة تامبري

Lasten ja nuorten terveystyöpalvelut
الخدمات الصحية للأطفال والشباب

Hei _____ ja vanhemmat,

_____ تحية طيبة أولياء أمر الطفل

Lapsellenne on varattu aika terveystarkastukseen

klo

_____ : الساعة klo _____ . 20 _____ : لقد قمنا بحجز ميعاد لطفلكم لعمل الفحص الطبي الخاص به وذلك يوم

Mikäli ette pääse varatulle ajalle, niin perukaa se mahdollisimman pian joko soittamalla tai lähettämällä tekstiviesti, kiitos.

إذا لم يكن في إمكانك الحضور في الميعاد المحجوز، بالتالي يجب عليك إلغاء هذا الميعاد بأسرع ما يمكن وذلك بالاتصال

أو بإرسال رسالة نصية على الهاتف، شكراً.

Ystävällisin terveisin,
مع أطيب تحياتنا،

terveydenhoitaja الممرضة

Puhelinajat ovat مواعيد الاتصالات الهاتفية:

Yhteystiedot البيانات الاتصال:

maanantai

الأثنين _____ - _____

tiistai

الثلاثاء _____ - _____

keskiviikko

الأربعاء _____ - _____

torstai

الخميس _____ - _____

perjantai

الجمعة _____ - _____

