

(datum تاریخ)

به والدین

.....
(barnets namn och personnummer) (نام و شماره هویت طفل)

فرزند شما بتاريخ در مرکز صحتی اطفال
(datum)

..... وقت برای ملاقات داشت ولی حاضر نشد.
(namn på BVC) (نام مرکز صحتی اطفال)

شما هم در باره موانع ممکنه به تماس نشده اید.

مطابق به کنوانسیون حقوق اطفال و قانون صحت عامه همه اطفال حق دارند از خدمات
صحتی و درمانی بهره مند شوند.

بنا بر این از شما خواهشمندیم که هرچه زودتر با ما ارتباط بگیرید تا واضح
شود که فرزندتان به چه شیوه از خدمات صحتی و درمانی برخوردار میشود.
اگر شما به یکی از دیگر مراکز صحتی اطفال مراجعه میکنید در آنصورت
باید از این امر آگاهی حاصل نمایم زیرا ما مکلف به عرضه خدمات صحتی
میباشیم.

با احترامات فائقه

.....
(BHV-sjuksköterska/-läkare) (دکتر/نرس خدمات صحتی اطفال)

Kontaktuppgifter till BVC

اطلاعات تماس برای مرکز صحتی اطفال