

Uteblivet besök / Somaliska

.....Taariikhda (datum)

Waalidka

.....
(magaca ilmaha iyo nambaradiisa shaqsiga)
(barnets namn och personnummer)

Ilmahaaga wuxuu ballan ku leeyahay xarunta daryeelka caafimaadka

.....
Magaca xarunta daryeelka caafimaadka caruurta BVC (namn på BVC)

xilliga.....laakiin ma imaanin.

Noomana soo sheegin sababta aad ku baaqateen.

Caruurtoo dhan waxay xaq u leeyihiin inay helaan daryeel caafimaad sida uu dhigaayo xeerka daryeelka caafimaadka.

Waxaan rabnaa inaa sida ugu dhaqsiiyaha badan noola soo xiriirtaan, si aan u qorsheynto siduu ilmahiina ku heli lahaa daryeelka caafimaadka caruurta. Haddii aad la xiriirtaan xarun kale oo caafimaad, waxaan u baahanahay inaa iska ogaano oo noo sheegtaan, waayo waxaa waajib naga saarsanyahay inaan ilmahiina siino daryeel caafimaad.

Salaan diiran oo idinkaga timid

.....
BHV-kalkaalisada/-dhaqtarka (BHV-sjuksköterska/-läkare)

Macluumaadka xiriirka BVC (Kontaktuppgifter till BVC)